|  |
| --- |
| Приложение 2 |
| к Административному регламенту предоставления государственной услуги"Назначение и выплата денежных *средств* *на* содержание *детей*-сирот и детей,оставшихся без попечения родителей, находящихся под *опекой* (попечительством),*денежных* выплат *на* реализацию бесплатного проезда на *детей*,обучающихся в областных государственных и муниципальных образовательных организациях,денежной компенсации материального обеспечения и единовременной денежной выплаты"(с изменениями от 20 ноября 2013 г.) |
| Начальнику Управления социальной защиты населения |
|  |
| (муниципальный район, городской округ) |
| от опекуна (попечителя) |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество без сокращений) |
| сведения о документе, удостоверяющем личность |  |
|  |
| (вид, серия и номер, кем выдан, дата выдачи) |
| зарегистрированной (ого) по адресу: |  |
|  |
| (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) |
| место фактического проживания |  |
|  |
| (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) |
| адрес электронной почты |  |
| ИНН заявителя |  |
| СНИЛС заявителя |  |
| телефон (с указанием кода) |  |
| Заявление |
| Прошу назначить мне на ребенка, переданного под **опеку (попечительство)**: |
|  |
| (фамилия, имя, отчество подопечного ребенка, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета - при наличии) |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование выплаты | Основание |
| 1. | Денежные средства на содержание ребенка, переданного под опеку (попечительство) | акт об установлении опеки (попечительства) над ребенком N \_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |
| 2. | Ежемесячную выплату на реализацию права бесплатного проезда | справка об обучении от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |

|  |
| --- |
| Сведения о родителях подопечного ребенка: |
| мать |  |
|  | (фамилия, имя, отчество без сокращений, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета - если известен) |
|  |
| (неизвестна, умерла, объявлена умершей, лишена родительских прав, ограничена в родительских правах, признана безвестно отсутствующей, недееспособной (ограниченно дееспособной), инвалид I или II группы, отбывает наказание в учреждении, исполняющем наказание в виде лишения свободы, находится в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, дала согласие на усыновление (удочерение) ребенка любым лицом и отказалась взять своего ребенка из образовательных организаций, медицинских организаций, организаций, оказывающих социальные услуги, и другие) |
| отец |  |
|  | (фамилия, имя, отчество без сокращений, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета - если известен) |
|  |
| (неизвестен, умер, объявлен умершим, лишен родительских прав, ограничен в родительских правах, признан безвестно отсутствующим, недееспособным (ограниченно дееспособным), инвалид I или II группы, отбывает наказание в учреждении, исполняющем наказание в виде лишения свободы, находится в местах содержания под стражей подозреваемых и обвиняемых в совершении преступлений, дал согласие на усыновление (удочерение) ребенка любым лицом и отказался взять своего *ребенка* из воспитательных, лечебных учреждений, учреждений социальной защиты населения и другие) |
|  |
| К заявлению прилагаются следующие документы: |
| 1. | Копия документа, удостоверяющего личность |  |
| 2. | Копия акта (постановления, распоряжения, приказа) об установлении опеки  |
| (попечительства) над ребенком |  |
| 3. | Копия свидетельства о рождении |  |
| 4. | Справка с места жительства |  |
| 5. | Документы, подтверждающие отсутствие родительского попечения |  |
| 6. | Справка об обучении подопечного ребенка |  |
| 7. | Копия свидетельства о рождении |  |
| 8. |  |
| Обязуюсь сообщить не позднее чем в десятидневный срок о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежных средств (помещении ребенка на полное государственное обеспечение, усыновлении ребенка, установлении места нахождения разыскиваемых родителей, досрочного освобождения родителей из мест лишения свободы, перемене места жительства и др.). Я предупрежден(а) о полной материальной ответственности в случае сокрытия обстоятельств, влекущих прекращение выплаты денежных средств. |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
|  |  | (подпись заявителя) |
| Проверено по базе получателей ежемесячного пособия на ребенка |  |
|  | (дата проверки) |
| выплата пособия прекращена с |  | , в числе получателей |  |
|  | (указать дату) |  | (значится/не значиться) |
| Прошу перечислить денежные средства через: |  |
|  | БАНК |  |
|  |  | (наименование банка и номер отделения кредитной организации) |
| НА СЧЕТ N |  |
| Реквизиты банка: БИК |  | ИНН |  | КПП |  |
|  | ОТДЕЛЕНИЕ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ № |  |
|  |  | (номер почтового отделения) |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |
|  | (подпись заявителя) |
| Рег. № |  | от | « |  | » |  | 20 |  | г. |
| Специалист Управления социальной защиты населения |  |  | / |  | / |
|  |