

Приложение 1 к Порядку предоставления  
отдельных мер социальной поддержки  
многодетной семье Орловской области

Форма

Заявление

о назначении отдельных мер социальной поддержки  
многодетной семье Орловской области

в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»  
по \_\_\_\_\_ району

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

(сведения о способе информирования: почтовый адрес, контактный телефон, адрес  
электронной почты (при наличии))

Прошу назначить\*:

- единовременное пособие многодетной семье;
- ежемесячное пособие многодетной семье;
- ежегодную выплату единовременного пособия многодетной семье к началу учебного года на каждого ребенка, обучающегося в общеобразовательной организации, расположенной на территории Российской Федерации;
- ежемесячную денежную выплату матерям в составе семьи, которой установлен статус многодетной семьи, по достижении ими возраста (приобретении иного основания), дающего право на пенсию в соответствии с законодательством Российской Федерации, действовавшим по состоянию на 1 октября 2018 года;
- материнский (семейный) капитал для многодетной семьи.

\* Нужно подчеркнуть.

Сведения о составе семьи:

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	СНИЛС	Документ, удостоверяющий личность, либо реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)	Дата и место рождения	Гражданство	Место жительства
1	2	3	4	5	6	7
1**						
1	2	3	4	5	6	7
2						
3						

4						
5						
6						
7						
8						

\*\* Указывается информация о заявителе.

К заявлению прилагаю:

копию документа, удостоверяющего личность и проживание на территории Орловской области (паспорт гражданина Российской Федерации);

копии документов, подтверждающих рождение (усыновление) ребенка (детей);

копию документа, содержащего сведения о счете заявителя, открытом в отделении кредитной организации;

дополнительные документы \*\*\* \_\_\_\_\_

\*\*\* Заявителем дополнительно представляются документы, указанные в пунктах 21, 28, 43, 52, 67 Порядка предоставления отдельных мер социальной поддержки многодетной семье Орловской области, а также могут быть представлены документы, указанные в пунктах 22, 29, 44, 53, 68 Порядка предоставления отдельных мер социальной поддержки многодетной семье Орловской области.

Отдельные меры социальной поддержки многодетной семье Орловской области прошу выплачивать через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
ИНН кредитной организации	
КПП кредитной организации	
Номер счета заявителя	

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке отделом (филиалом) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» моих персональных данных в целях назначения отдельных мер социальной поддержки многодетной семье Орловской области.

Обязуюсь в тридцатидневный срок со дня наступления обстоятельств, указанных в подпунктах «а» – «з» пункта 34, подпунктах «а» – «б» пункта 58

Порядка предоставления отдельных мер социальной поддержки многодетной семье Орловской области, известить учреждение социальной защиты населения о наступлении этих обстоятельств.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись заявителя

Дата регистрации \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № регистрации \_\_\_\_\_

**Расписка-уведомление**  
**к заявлению о назначении отдельных мер социальной поддержки**  
**многодетной семье Орловской области**

Заявление о назначении отдельных мер социальной поддержки многодетной семье Орловской области принято № \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(число) (месяц) (год) (подпись специалиста)

Решение о назначении (об отказе в назначении) отдельных мер социальной поддержки многодетной семье Орловской области принимается в течение 20 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении отдельных мер социальной поддержки многодетной семье Орловской области. По всем вопросам, связанным с назначением отдельных мер социальной поддержки многодетной семье Орловской области, Вы можете обратиться в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» по \_\_\_\_\_ району либо по телефону \_\_\_\_\_.