



Российская Федерация
Республика Карелия
Министерство социальной защиты Республики Карелия

ПРИКАЗ

№ 9 - П

от 13.01.2025

**О внесении изменения в приказ Министерства социальной защиты
Республики Карелия от 12 сентября 2024 года № 553-П**

ПРИКАЗЫВАЮ:

Внести изменение в приказ Министерства социальной защиты Республики Карелия от 12 сентября 2024 года № 553-П «Об утверждении форм документов, необходимых для реализации постановления Правительства Республики Карелия от 17 апреля 2006 года № 46-П» (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 17 сентября 2024 года, № 1001202409170009), дополнив приложением № 3 следующего содержания:

«Приложение № 3 к
приказу Министерства социальной защиты
Республики Карелия
от 12 сентября 2024 года № 553-П

В отделение по работе с гражданами ГКУ СЗ РК
«Центр социальной работы Республики Карелия»
в _____

(город, район)

от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего по адресу:

паспорт серии _____ N _____

(кем и когда выдан)

телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ от _____
о назначении регионального единовременного пособия при рождении ребенка

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

адрес регистрации: _____
(указывается на основании записи в паспорте гражданина Российской Федерации или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

_____ (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)
адрес фактического проживания: _____

_____ (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Паспорт	Серия		Дата рождения	
	Номер		Дата выдачи	
	Кем выдан			
Иной документ				

в составе моей семьи учтены дети:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка (детей)	Число, месяц, год и место рождения ребенка (детей)
1.		
2.		

прошу назначить мне региональное единовременное пособие при рождении ребенка.

Для назначения регионального единовременного пособия при рождении ребенка представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Прошу перечислить мне региональное единовременное пособие при рождении ребенка (нужное заполнить):

на счет № _____,
открытый в _____;

(наименование кредитной организации)
через организацию почтовой связи _____.

_____ (№ отделения почтовой связи)
" ____ " _____ 20__ года _____
(подпись заявителя)
Заявление принял _____, " ____ " _____ 20__ года». (подпись, фамилия, инициалы специалиста)

Министр

О.А. Соколова

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 008FF6FE2CDBAF62E4537D5D97911F74F3
Владелец **Соколова Ольга Александровна**
Действителен с 13.02.2024 по 08.05.2025