

МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

Минтрудсоцразвития Мурманской
области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 09-2025-1
от 24.01.2025

24.01.2025

№ 27

г. Мурманск

Об утверждении формы заявления

В соответствии с подпунктом «а» пункта 2.1 Порядка предоставления ежемесячной денежной выплаты при рождении второго ребенка до достижения им возраста полутора лет, утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от 28.12.2024 № 1000-ПП, **п р и к а з ы в а ю :**

утвердить форму заявления на предоставление ежемесячной денежной выплаты при рождении второго ребенка до достижения им возраста полутора лет согласно приложению к настоящему приказу.

Министр



С.Б. Мякишев

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу Министерства
труда и социального развития
Мурманской области
от 24.01.2025 № 24

(наименование государственного областного учреждения – центра социальной поддержки населения, оператора, адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной денежной выплаты при рождении второго ребенка до достижения им возраста полутора лет

1. **Ф.И.О. заявителя:** _____
(для заявителя - в скобках указать фамилию, которая была при рождении)
2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)
3. Место рождения _____
(республика, край, область, населенный пункт)
4. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия документа, кем выдан, дата выдачи)
5. Адрес проживания _____
(почтовый индекс, область, город (иной населенный пункт), улица, номер дома, корпус, квартира)
6. Принадлежность к гражданству _____
(гражданка (ин) Российской Федерации)
7. СНИЛС (при наличии) _____ 8. Контактный телефон _____
9. **Ф.И.О. представителя заявителя** _____
10. Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя _____
(наименование, номер и серия документа, кем выдан, дата выдачи)
11. Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (законного представителя)
(наименование, номер и серия документа, кем выдан, дата выдачи)
12. Контактный телефон представителя заявителя _____

13. Сведения о составе семьи:

Фамилия, имя, отчество	Число, месяц, год рождения	Очередность рождения (в отношении детей)	Адрес проживания

14. Родительских прав в отношении ребенка (детей) ☐ лишалась (ся) ☐ не лишалась (ся)
Решение об отмене усыновления ребенка: ☐ принималось ☐ не принималось

(дата)

(подпись)

15. Сведения о доходах семьи за три последних месяца, предшествующих месяцу перед месяцем подачи заявления:

№ п/п	Вид дохода	Сумма дохода
1.	Суммы полученных мною и (или) членами моей семьи алиментов	

2.	Доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации	
3.	Ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку	
4.	Стипендия	
5.	Компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей	
6.	Единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации	
7.	Пенсия для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации	
8.	Доходы от осуществления предпринимательской деятельности	
9.	Иные доходы	

16. Ежемесячную денежную выплату при рождении второго ребенка прошу перечислять:

- на счет № _____, открытый в _____;
- на почтовое отделение связи № _____ АО «Почта России».

О принятом решении прошу сообщить (нужное подчеркнуть): лично, с использованием РПЭУ или по электронной почте _____
(указать адрес электронной почты)

17. К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Достоверность представленных сведений подтверждаю, об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а) _____ (подпись).

18. Даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления социальных выплат и мер социальной поддержки, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).

Ознакомлен (а) с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам _____
(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____
зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления)

-----расписка-----			
Заявление и необходимые документы приняты и зарегистрированы	Дата	Регистрационный №	ФИО специалиста, подпись, телефон