

# **ЗАЯВЛЕНИЕ**

## **о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно**

В ГКУСО «Центр социального  
обслуживания Псковского района»

OT

---

(Ф.И.О.)

телефон: \_\_\_\_\_

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно (далее – ежемесячная денежная выплата) на следующих детей:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)
1			
2			
3			

### Сведения о составе семьи:

3								
4								
5								

Ежемесячную денежную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию:

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

Или:

Ежемесячную денежную выплату прошу выплачивать через почтовое отделение:

Адрес получателя	
Номер почтового отделения	

Предупрежден (а) о назначении пособия до:

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 2) \_\_\_\_\_  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)
- 3) \_\_\_\_\_  
(наименование и номер документа, кем и когда выдан)

**Обязуюсь своевременно извещать органы, осуществляющие назначение и выплату пособия, о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение его выплаты (установление отцовства, помещение детей на полное государственное обеспечение, лишение родительских прав, перемена места жительства и др.).**

Мне известно, что заявитель несет ответственность за полноту и достоверность предоставленных сведений.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных. В целях реализации моих прав на государственную поддержку указанный орган вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование моих персональных данных в течение необходимого срока, за исключением размещения их в общедоступных источниках.

Дата	« ____ »		20		г.	Подпись заявителя	
------	----------	--	----	--	----	----------------------	--