

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от 8 до 17 лет¹

Отделение ПФР по Иркутской области

(территориальный орган ПФРФ)

Прошу установить ежемесячную денежную выплату на ребенка в возрасте от 8 до 17 лет (далее – ежемесячная денежная выплата).

1. Сведения о заявителе

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	Иванова Ирина Ивановна
СНИЛС	XXX-XXX-XXX XX
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) ²	Паспорт 1234 № 123456 выдан ГУ МВД России по Иркутской области, код подразделения XXX-XXX
Дата рождения (дд.мм.гггг)	01.01.1990
Семейное положение (в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)	Состою в браке
Адрес места жительства ³	<div>место жительства (пребывания), может быть указан адрес фактического проживания</div> 664000, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Ленина, д.5, кв.5
Реквизиты записи акта о расторжении (заключении) брака ⁴	№ XXX от дд.мм.гггг (номер записи акта, дата составления записи акта)
<div>Заполняется при указании в графе "Семейное положение" - "разведен (разведена)", "вдовец (вдова)"</div>	Отдел по г. Иркутску службы записи актов гражданского состояния Иркутской области (наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)
Реквизиты записи акта о смерти супруга (супруги) ⁵	(номер записи акта, дата составления записи акта)
<div>Заполняется при указании в графе "Семейное положение" - "вдовец (вдова)"</div>	(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)
	(ф.и.о. умершего)
<div>Заполняется в случае, если заявитель является сотрудником силовых ведомств</div>	(дата смерти)
Место работы ⁶	
ИНН работодателя (налогового агента) ⁷	
Сведения о сумме алиментов, полученных в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи	

Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС нетрудоспособного лица, за которым осуществлялся уход в период расчета среднедушевого дохода семьи⁸

Заполняется в случае осуществления ухода за ребенком инвалидом до 18 лет, инвалидом с детства I группы, инвалидом I группы, престарелым, нуждающимся в постоянном постороннем уходе или достигшим 80 лет

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

ДА/НЕТ

(нужное подчеркнуть)

Красноярский край

(субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывал наказание)

Была беременной в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления⁹

ДА/НЕТ

(нужное подчеркнуть)

Была применена мера пресечения в виде заключения под стражу в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

ДА/НЕТ

(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу)

Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты)

2. Сведения о супруге заявителя¹⁰

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Заполняется в случае, если заявитель указал в графе "Семейное положение" статус "состою в браке"

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)

Иванов Иван Иванович

СНИЛС

XXX-XXX-XXX XX

Гражданство

Гражданин РФ

Реквизиты записи акта о заключении брака

№ XXX от дд.мм.гггг

(номер записи акта, дата составления записи акта)

Отдел по г. Иркутску службы записи актов гражданского состояния Иркутской области

(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)²

Паспорт 1234 № 123456 выдан ГУ МВД России по Иркутской области, код подразделения XXX-XXX

Дата рождения (дд.мм.гггг)

01.01.1991

Заполняется в случае, если супруг (супруга) заявителя является сотрудником силовых ведомств

Место работы⁶

ИНН работодателя (налогового агента)⁷

Сведения о сумме полученных в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи, алиментов

Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС нетрудоспособного лица, за которым осуществлялся уход в период расчета среднедушевого дохода семьи⁸

Заполняется в случае осуществления ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, инвалидом с детства I группы, инвалидом I группы, престарелым, нуждающимся в постоянном постороннем уходе или достигшим 80 лет

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

ДА/НЕТ
(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывает наказание)

В отношении супруга (супруги) применена мера пресечения в виде заключения под стражу или была применена такая мера в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи

ДА/НЕТ
(нужное подчеркнуть)

(субъект Российской Федерации, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу)

Была беременной в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления⁹

ДА/НЕТ
(нужное подчеркнуть)

3. Сведения о детях заявителя¹¹

Заполняется на каждого ребенка, входящего в состав семьи, в отдельности

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Иванова Ольга Ивановна	Петрова Елена Петровна		
СНИЛС	XXX-XXX-XXX XX	XXX-XXX-XXX XX		
Гражданство	Гражданин РФ	Гражданин РФ		
Реквизиты записи акта о рождении (номер, дата, наименование органа)	№ 1, от 02.02.2005, Отдел по г. Иркутску службы записи актов гражданского состояния Иркутской области	№ 1234567890 от 10.01.2020 Отдел по г. Иркутску службы записи актов гражданского состояния Иркутской области		
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) ²	Свидетельство о рождении: II-СТ №123456, 02.02.2005, Отдел по г. Иркутску службы записи актов гражданского состояния Иркутской области	Свидетельство о рождении: IV-СТ №123456, 10.01.2020, Отдел по г. Иркутску службы записи актов гражданского состояния Иркутской области		

Для паспорта - указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

Дата рождения (дд.мм.гггг)	01.02.2005	01.01.2020		
Заявитель является для ребенка (родитель, иной законный представитель)	родитель	Иной законный представитель		
Обучается в общеобразовательной, профессиональной или организации высшего образования по очной форме обучения ¹²	<div style="border: 1px solid red; padding: 10px; text-align: center; color: red;">Заполняется в случае, если ребенок старше 18 лет</div>			
Отбывает в настоящее время или отбывал наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи (если «да», указать субъект РФ) ¹³	Нет	<div style="border: 1px solid red; padding: 10px; text-align: center; color: red;">Заполняется в случае, если ребенок старше 14 лет</div>		
В отношении ребенка применена мера пресечения под стражу или была применена такая мера в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи (если «да» указать субъект РФ, в котором в отношении гражданина применена мера в виде заключения под стражу) ¹³	Нет	<div style="border: 1px solid red; padding: 10px; text-align: center; color: red;">Заполняется в случае, если ребенок старше 14 лет</div>		

4. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным на день подачи заявления

- ☐ Члены вашей семьи проходят военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы.
- ☐ Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением заявителя и детей, находящихся под опекой или попечительством).
- ☐ Члены вашей семьи находятся на принудительном лечении по решению суда.
- ☐ На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное (мототранспортное) средство, которое предоставлено уполномоченным органом субъекта Российской Федерации или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки или стоимость приобретения которого в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение движимого имущества.
- ☐ Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещения с назначением "жилое", здания с назначением "жилое", "жилое строение", "жилой дом", земельные участки, которые предоставлены уполномоченным органом субъекта Российской Федерации или муниципального образования в

рамках государственной социальной поддержки многодетной семьи или стоимость приобретения которых в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение недвижимого имущества.

☐ Вы или члены вашей семьи имеют в собственности земельные участки, предоставленные в соответствии с Федеральным законом "Об особенностях предоставления гражданам земельных участков, находящихся в государственной или муниципальной собственности и расположенных в Арктической зоне Российской Федерации и на других территориях Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации".

☐ Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещение с назначением "жилое" (его часть), занимаемое заявителем и (или) членом его семьи, страдающим тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренного перечнем тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

☐ Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещение с назначением "жилое" (его часть), признанное в установленном порядке непригодным для проживания.

☐ На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное (мототранспортное) средство, маломерное судно, самоходная машина или другой вид техники, находящиеся под арестом и (или) в розыске.

☐ Ваша семья имеет статус многодетной.

☐ Вы или члены вашей семьи имеете статус безработного.

☐ Вы или члены вашей семьи относятся к коренным малочисленным народам Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации, ведете традиционный образ жизни и традиционную хозяйственную деятельность.

5. Сделайте отметку в соответствующем квадрате, если одно или несколько из следующих утверждений о вас или членах вашей семьи является верным в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи¹⁴

☐ Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами Российской Федерации.

☐ Вы или члены вашей семьи младше 23 лет обучались в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения и не получали стипендию.

☐ Вы или члены вашей семьи получали стипендию и иные денежные выплаты, предусмотренные законодательством Российской Федерации, выплачиваемые лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, лицам, обучающимся по очной форме по программам подготовки научных и научно-педагогических кадров, и лицам, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям.

☐ Вы или члены вашей семьи проходили военную службу по призыву.

☐ Вы или члены вашей семьи получали ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку.

☐ Вы или члены вашей семьи получали компенсации, выплачиваемые государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей.

☐ Вы или члены вашей семьи проходили непрерывное лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность.

☐ Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные в рамках применения специального налогового режима "Налог на профессиональный доход".

☐ Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности Российской Федерации, органах

государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также из иных органов, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, органах федеральной службы безопасности Российской Федерации, органах государственной охраны Российской Федерации, органах внутренних дел Российской Федерации, таможенных органах Российской Федерации, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации, а также в иных органах, в которых законодательством Российской Федерации предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью.

☐ Вы или члены вашей семьи имели статус безработного или ищущего работу.

☐ Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные в результате выигрышей, выплачиваемых организаторами лотерей, тотализаторов и других основанных на риске игр.

6. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения способа доставки ежемесячной выплаты

Через кредитную организацию:

наименование кредитной организации

БИК кредитной организации

номер счета заявителя

Байкальский банк ПАО Сбербанк

XXXXXXXXXX (9 знаков)

40817810XXXXXXXXXXXXXX (20 знаков)

ИЛИ

Заполняется в зависимости от
способа получения

Через почтовое отделение:

адрес получателя:

664000, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Ленина,
д.5, кв.5

номер почтового отделения:

ОПС № XXX

Дата "число" месяц 2022 г.

Подпись
заявителя

подпись