Приложение № 1
 к Административному регламенту предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации и его территориальными органами государственной услуги по выдаче государственного сертификата на материнский (семейный) капитал

Форма

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

# **ЗАЯВЛЕНИЕ****о выдаче государственного сертификата на материнский (семейный) капитал**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии)

1. Статус \_\_\_\_

(мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери/мужчина – единственный усыновитель), ребенок – указать нужное)

2. Пол \_\_\_\_\_\_\_

(женский, мужской – указать нужное)

3. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

4. Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(республика, край, область, населенный пункт)

5. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

6. Принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(гражданка(ин) Российской Федерации, иностранный гражданин,

лицо без гражданства – указать нужное)

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Сведения о месте жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, наименование региона Российской Федерации,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

района, города, иного населенного пункта, улицы; номер дома, корпуса, квартиры на основании записи в документе,

удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства
 (если предъявлен не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность), контактный телефон)

9. Сведения о законном представителе или доверенном лице \_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_

(почтовый адрес места жительства (пребывания) фактического проживания, контактный телефон)

10. Дата рождения \_

(число, месяц, год)

11. Место рождения \_

(республика, край, область, населенный пункт)

12. Документ, удостоверяющий личность \_

(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)

13. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица

\_

(наименование, серия и номер документа, кем выдан, дата выдачи)

В том случае, если законным представителем или доверенным лицом является юридическое лицо, то дополнительно указываются реквизиты, в том числе банковские, юридического лица

14. Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Пол | Реквизиты свидетельства о рождении (номер, серия, кем и когда выдано (номер, дата и место регистрации акта о рождении) | Число, месяц, год рождения | Место рождения | Гражданство |
| \_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу выдать мне государственный сертификат на материнский (семейный) капитал в связи с рождением (усыновлением) (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_

(указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения (усыновления) ребенка)

Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал ранее

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(не выдавался, выдавался – указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка (детей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(не лишалась(ся), лишалась(ся) – указать нужное)

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка (детей) не совершала (не совершал) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Способ получения государственного сертификата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| лично | \_\_ | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| по почте |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| посредством единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) |  | ; |

посредством информационной системы Пенсионного фонда Российской Федерации «Личный

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| кабинет застрахованного лица» |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| через многофункциональный центр |  | . |

Вид получаемого сертификата:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| на бумажном носителе |  | ; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| в форме электронного документа |  | . |

Государственный сертификат прошу направить по адресу:

(почтовый адрес получателя (при нахождении

почтового адреса получателя за пределами территории Российской Федерации адрес заполняется латинскими буквами)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден) .

(подпись)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу информировать:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_ | меня лично |  | моего представителя |

Путем передачи текстовых сообщений:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | на адрес электронной почты |  |

(указать адрес электронной почты)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи |  |

(указать абонентский номер, кодовое слово 1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| (дата) |  | (подпись гражданина) |

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданки (гражданина)

зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата приема заявления) |  | (подпись специалиста) |  | (расшифровка подписи специалиста) |

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданки (гражданина)

(регистрационный номер заявления)

Принял

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата приема заявления) |  | (подпись специалиста) |  | (расшифровка подписи специалиста) |