**ГОКУ «ЦСПН Мурманской области»**

Заявление

о распоряжении средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала

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

1. Статус

(мать, отец, ребенок, получатель сертификата - указать нужное)

1. Дата рождения

(число, месяц, год рождения матери, отца, ребенка, являющихся владельцем сертификата)

1. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)
2. Серия и номер сертификата
3. Сертификат выдан

(кем и когда выдан)

1. Документ, удостоверяющий личность

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

1. Адрес места жительства

 Конт.телефон

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

1. ФИО, дата рождения (усыновления) ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

( ФИО, число, месяц, год)

1. Сведения о представителе

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

1. Документ, удостоверяющий личность представителя

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

1. Документ, подтверждающий полномочия представителя

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

1. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на:

а) улучшение жилищных условий

(указать вид расходов)

в размере руб. коп.

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

б) получение образования ребенком (детьми) в размере руб. коп.

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

иные, связанные с образованием ребенка (детей), расходы в размере руб. коп.

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

в) возмещение расходов на приобретение товаров длительного пользования (автотранспортного средства, мебели, бытовой техники) в размере руб. коп.

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

г) ремонт жилого помещения по месту постоянного жительства семьи с детьми и (или) жилого помещения, принадлежащего на праве собственности членам (члену) семьи в размере руб. коп.

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

д) оплату медицинских услуг, оказываемых ребенку (детям) медицинскими организациями, расположенными на территории Российской Федерации в размере руб. коп.

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

е) приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей- инвалидов в размере руб. коп.

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

ж) единовременную выплату в размере руб. коп.

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению.

Средствами материнского (семейного) капитала ранее

(указать - не распоряжалась(лся), распоряжалась(лся))

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки ;

(указать - не лишалась(лся) (лишалась(лся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей) ; (указать - не совершала (не совершал), совершала (совершал))

решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки ;

(указать - не принималось, принималось)

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки ;

(указать - не принималось, принималось)

решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки .

(указать - не принималось, принималось)

С Правилами направления средств (части средств) регионального материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий, ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

С Правилами направления средств (части средств) регионального материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

С Правилами направления средств (части средств) регионального материнского (семейного) капитала на возмещение расходов по приобретению товаров длительного пользования ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

C Порядком распоряжения средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала на осуществление ремонта жилых помещений ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

С Порядком распоряжения средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала на оплату медицинских услуг, оказываемых ребенку (детям) медицинскими организациями, расположенными на территории Российской Федерации ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

С Порядком распоряжения средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

С Порядком предоставления единовременной выплаты за счет средств регионального материнского (семейного) капитала ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

(дата) (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении,

соответствуют представленным документам

(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина)

зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления) (подпись специалиста, расшифровка подписи)

(линия отреза)

Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала и документы гражданки (гражданина) зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления) (подпись специалиста, расшифровка подписи)

Приложение к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала

Реквизиты получателя средств

(наименование организации либо Ф.И.О. физического лица)

Почтовый адрес ИНН БИК КПП

Банк получателя

Р/счет К/счет Сроки перечисления средств

(дата) (подпись заявителя)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 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.

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

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 заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

 « » 201 г.

(Ф.И.О.) (Подпись)