

Директору казенного учреждения Воронежской области  
«Управление социальной защиты населения»  
Панинского района Воронежской области  
(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского  
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)  
Бражникову Виктору Николаевичу  
(Ф.И.О. директора)

заявление

Данные о гражданине	Ф.И.О.заявителя <u>Соколова Анна Афанасьевна</u>
	Адрес регистрации по месту жительства <u>396140 Воронежская область, Панинский р-н, п.п. Ланцо, ул. Цветочная, д. 22, кв. 2</u>
	Адрес регистрации по месту пребывания _____
	Телефон: (служебный/домашний/мобильный) <u>8-955-555-55-55</u>
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: <u>паспорт 2023 №555555 выдан ГУ МВД России по Воронежской области 01.10.2022 года</u>	

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____
	Адрес регистрации по месту жительства _____
	Адрес регистрации по месту пребывания _____
	Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____
	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя _____	

№ п/п	Льготная категория заявителя	Удостоверение (при наличии)	Серия, номер, дата выдачи удостоверения
1	<u>Малешинская многодетная семья</u>	<u>Удостоверение многодетной семьи Воронежской области</u>	<u>№ 002 352 выдано 10.04.2022</u>

Прошу назначить (выдать):

В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области»

- денежную выплату на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)
- ежемесячную денежную выплату в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)
- ежемесячную денежную выплату в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных



	организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования
	денежную компенсацию в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области
	пособие на ребенка
	пособие на ребенка одинокой матери
	пособие на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно
	пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву
<input checked="" type="checkbox"/>	сертификат на региональный материнский капитал

В соответствии с Законом Воронежской области от 04.12.2012 № 159-ОЗ «Об установлении ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям при рождении после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет»:

<input checked="" type="checkbox"/>	Ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет
-------------------------------------	--

Уведомление о принятом решении прошу направить \_\_\_\_\_ по телефону \_\_\_\_\_

Средства на выплату денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/денежной компенсации в размере 30 процентов платы за коммунальные услуги, стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению на территории Воронежской области/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (нужное подчеркнуть) прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи \_\_\_\_\_

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации Центрально-Черноземный банк ПАО Сбербанк ДО № 9013/0333  
№ 40814810313001112222

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В настоящее время в ином органе (организации) не получаю

(указать наименование, получает ли выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячных денежных выплат, пособий, компенсаций, или других социальных выплат обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.



Я, Соколова (Орланова) Анна Афанасьевна,  
(фамилия, имя, отчество лица, имеющего право на получение сертификата на региональный материнский капитал)

Для выдачи сертификата на региональный материнский капитал дополнительно сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о детях (по очередности рождения (усыновления)):

№ п/п	Фамилия имя отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число месяц год рождения	Место рождения	Гражданство
1	Соколов Владимир Иванович	муж	Свидетельство о рождении серии II-СМ № 335 533 выдано территориальным отделом ЗАГС Блинковского района управления ЗАГС Во- ронинской области 15.01.2010 года	01.01.2010	Россия, Воро- нинская область Блинковский район п.п. Блиново	Россия
2	Соколова Василиса Ивановна	жен	Свидетельство о рож- дении серии II-СМ № 444 444 выдано территориальным отделом ЗАГС Блинковского района управления ЗАГС Воронежской области 15.02.2018 года	02.02.2018	Российская Фе- дерация, Воро- нинская область, г. Воронеж	Россия
3	Соколов Виктор Иванович	муж	Свидетельство о рожде- нии серии III-СМ, № 555 555 выдано территориальным отделом ЗАГС Блинковского района управления ЗАГС Воронежской области 10.03.2023 года	03.03.2023	Российская Феде- рация, Воронеж- ская область, г. Воронеж	Россия

2. Сведения о ребенке, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение сертификата на региональный материнский капитал:

фамилия, имя, отчество (при наличии) Соколов Виктор Иванович

дата рождения (усыновления) ребенка 03.03.2023

очередность рождения (усыновления) ребенка третий Соколова

подпись

принадлежность к гражданству Гражданин Российской Федерации

3. Сертификат на региональный материнский капитал ранее

не выдавался Соколова

(не выдавался, выдавался - указать нужно)

подпись

Родительских прав в отношении ребенка (детей)

не лишалась Соколова

(не лишалась(лся), лишалась(лся) - указать нужно)

подпись

Преступлений против жизни и здоровья своего ребенка (детей) не совершала (не совершал)

не совершала Соколова

(не совершала(л), совершала(л) - указать нужно)

подпись

Дата <u>12.04.2023</u>	Подпись заявителя <u>Соколова</u>
------------------------	-----------------------------------



В случае переплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	Копия паспорта	2	4
2.	Копия свидетельства о рождении	3	3
3.	Копия свидетельства о регистрации по месту жительства	3	3
4.	Справка об учебе в общеобразовательной учреждении	1	1
5.	Копия свидетельства о заключении брака	1	1
6.	Копия страхового свидетельства	1	1
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

Дата подачи заявления	12. 04. 2023	Подпись заявителя	Соколова
-----------------------	--------------	-------------------	----------

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО «УСЗН» района, принявшего заявление и документы
---	---

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_



Я, Соколова Анна Александровна

(указать полностью фамилию, имя, отчество)

Для назначения денежной выплаты на приобретение одежды обучающихся (школьной формы)/ ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации проезда учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования к месту учебы и обратно во внутригородском, пригородном и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси)/ежемесячной денежной выплаты в целях компенсации питания учащихся общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования/ пособия на ребенка/ пособия на ребенка одинокой матери/ пособия на ребенка, родители которого уклоняются от уплаты алиментов, либо в случаях, когда взыскание алиментов невозможно/ пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву/ ежемесячной денежной выплату, назначаемой в случае рождения после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет (нужное подчеркнуть) дополнительно сообщая следующие сведения:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) с указанием года рождения, на которого назначаются меры социальной поддержки:

1. Соколов Владимир Иванович, 01.01.2010 г.р.
2. Соколова Василиса Ивановна, 02.02.2018 г.р.
3. Соколов Виктор Иванович, 03.03.2023 г.р.
4. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.
5. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.

2. Состав семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода для назначения мер социальной поддержки:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество членов семьи	Родственные отношения	Дата рождения	Наличие инвалидности	Виды доходов членов семьи за 3 последних месяца
1	<u>Соколова Анна Александровна</u>	<u>заявитель</u>	<u>01.01.1985</u>	<u>нет</u>	
2	<u>Соколов Иван Альбертович</u>	<u>муж</u>	<u>01.10.1983</u>	<u>нет</u>	
3	<u>Соколов Владимир Иванович</u>	<u>сын</u>	<u>01.01.2010</u>	<u>нет</u>	
4	<u>Соколова Василиса Ивановна</u>	<u>дочь</u>	<u>02.02.2018</u>	<u>нет</u>	
5	<u>Соколов Виктор Иванович</u>	<u>сын</u>	<u>03.03.2023</u>	<u>нет</u>	
6					
7					
8					
9					

3. Дополнительные сведения:

(сведения о наличии подсобного хозяйства, алиментах, дополнительных источниках доходов)

Дата	Подпись заявителя
<u>12.04.2023</u>	<u>Соколова</u>