Территориальное отделение ПФР N 3 по Смоленской области

 ------------------------------------------------------------------

 (наименование территориального органа Пенсионного фонда

 Российской Федерации)

Заявление о выдаче государственного сертификата на материнский (семейный) капитал

 Ильина Марина Вячеславовна

 -----------------------------------------------------------------------

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

 мать

 1. Статус -------------------------------------------------------------

 (мать, отец, ребенок - указать нужное)

 женский

 2. Пол ----------------------------------------------------------------

 (женский, мужской - указать нужное)

 5 сентября 1987 г.

 3. Дата рождения ------------------------------------------------------

 (число, месяц, год)

 г. Смоленск

 4. Место рождения -----------------------------------------------------

 (республика, край, область, населенный пункт)

 паспорт 68 52 258741, УВД

 5. Документ, удостоверяющий личность ----------------------------------

 (наименование, номер и серия

Ленинского района Смоленской области, 03.12.2003

---------------------------------------------------------------------------

 документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

 гражданка РФ

 6. Принадлежность к гражданству ---------------------------------------

 (гражданка(ин) Российской Федерации,

 иностранный гражданин, лицо без

 гражданства - указать нужное)

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

048-456 587 66

---------------------------------------------------------------------------

 548257, г. Смоленск, ул. Комсомольская,

 д. 15, кв. 45

 8. Адрес места жительства ---------------------------------------------

 (почтовый адрес места жительства,

 548257, г. Смоленск, ул. Комсомольская, д. 15, кв. 45

---------------------------------------------------------------------------

 пребывания, фактического проживания,

 8 917 257 82 64

---------------------------------------------------------------------------

 контактный телефон)

 9. Сведения о законном представителе или доверенном лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия, имя, отчество)

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

 (почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического

 проживания, телефон)

 10. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год)

 11. Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (республика, край, область, населенный пункт)

 12. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или

доверенного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 дата выдачи)

 13. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или

доверенного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество | Пол | Реквизиты свидетельства о рождении | Число, месяц, год рождения | Место рождения | Гражданство |
| 1 | Ильина Виктория Алексеевна | ж | I-РУ 2584364 | 02.10.2008 | г. Смоленск | РФ |
| 2 | Ильина Екатерина Алексеевна | ж | I-РУ 221685 | 03.06.2015 | г. Смоленск | РФ |

 Прошу выдать мне государственный сертификат на материнский (семейный)

 второго

капитал в связи с рождением (усыновлением) (нужное подчеркнуть) -----------

 (указать

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

 очередность рождения (усыновления) ребенка)

 Ильиной Екатерины Алексеевны,

ребенка, ------------------------------------------------------------------

 (фамилия, имя, отчество,

 3 июня 2015 г.

--------------------------------------------------------------------------.

 дата рождения (усыновления) ребенка)

 не

 Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал ранее ----

выдавался

--------------------------------------------------------------------------.

 (не выдавался, выдавался - указать нужное)

 не лишалась

 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).

 Об ответственности за достоверность представленных сведений

 Ильина

предупреждена (предупрежден) ----------------------------------------------

 (подпись)

 Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал прошу

выдать на руки/направить почтой по адресу:

--------------

(нужное подчеркнуть)

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

 (почтовый адрес получателя (при нахождении почтового адреса получателя

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

 за пределами территории Российской Федерации,

 адрес заполняется латинскими буквами))

 К заявлению прилагаю следующие документы:

 Паспорт Ильиной М.В.

 1. --------------------------------------------------------------------

 Свидетельство о рождении Ильиной Е.А.

 2. --------------------------------------------------------------------

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

 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 10.09.2015 Ильина

 ---------- -----------------------

 (дата) (подпись заявителя)

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

 (подпись специалиста)

 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)