|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| (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, 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 выдан, дата выдачи) | | | | | | | | | | |
| 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. Адрес места жительства | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | (почтовый адрес места жительства, | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| пребывания, фактического проживания, | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| контактный телефон) | | | | | | | | | | |
| 9. Сведения о законном представителе или доверенном лице | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (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 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)): | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Пол | Реквизиты свидетельства о рождении | Число, месяц, год рождения | Место рождения | Гражданство |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу выдать мне государственный сертификат на материнский (семейный) капитал | | | | | |
| в связи с рождением (усыновлением) (**указать** нужное) | | | |  | |
|  | | | | (**указать** очередность рождения (усыновления) ребенка) | |
| 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). | | | | | |
| Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена | | | | | |
| (предупрежден) | |  | | | |
|  | | (подпись) | | | |
| Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал прошу  оформить (нужное отметить):  - на бумажном носителе  - в форме электронного документа  Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал прошу  выдать (нужное отметить):  - Пенсионный фонд Российской Федерации  - территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации  - многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг  Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал прошу  направить (нужное отметить):  - по почте | | | | | |
|  | | | | | |
| (почтовый адрес получателя (при нахождении почтового адреса получателя | | | | | |
|  | | | | | |
| за пределами территории Российской Федерации адрес заполняется латинскими буквами)  - посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»  - посредством информационной системы Пенсионного фонда Российской Федерации «Личный кабинет застрахованного лица» | | | | | |
| К заявлению прилагаю следующие документы: | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (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) |