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