|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Управление ПФР по Коминтерновскому району г. Воронежа | | | | | | | | | | |
| (наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Заявление**  **о выдаче государственного сертификата**  **на материнский (семейный) капитал** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **ПОПОВОЙ (ИВАНОВА) МАРИИ СЕРГЕЕВНЫ** | | | | | | | | | | |
| (фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии)) | | | | | | | | | | |
| 1. Статус | | | **мать** | | | | | | | |
|  | | | (мать, отец, ребенок – указать нужное) | | | | | | | |
| 2. Пол | | **Женский** | | | | | | | | |
|  | | (женский, мужской – указать нужное) | | | | | | | | |
| 3. Дата рождения | | | | | **01.01.1975** | | | | | |
|  | | | | | (число, месяц, год) | | | | | |
| 4. Место рождения | | | | | **ГОР. ПАВЛОВСК ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛ.** | | | | | |
|  | | | | | (республика, край, область, населенный пункт) | | | | | |
| 5. Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | **Паспорт гражданина Российской Федерации** **2017 20172017 ОТДЕЛОМ УФМС РОССИИ ПО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ В КОМИНТЕРНОВСКОМ РАЙОНЕ Г.ВОРОНЕЖА 25.04.2017**   Место для ввода текста.  Место для ввода текста. Место для ввода текста. | |
|  | | | | | | | | | (наименование, номер и серия документа, | |
|  | | | | | | | | | | |
| кем выдан, дата выдачи) | | | | | | | | | | |
| 6. Принадлежность к гражданству | | | | | | | | **гражданка Российской Федерации** | | |
|  | | | | | | | | (гражданка(ин) Российской Федерации, | | |
|  | | | | | | | | | | |
| иностранный гражданин, лицо без гражданства – указать нужное) | | | | | | | | | | |
| 7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)  **394000, Российская Федерация, Воронежская Область, Город Воронеж, Улица Беговая, д.1, кв.1**  **394000, Российская Федерация, Воронежская Область, Город Воронеж, Улица Беговая, д.1, кв.1** | | | | | | | | | | |
| **123-456-789 00** | | | | | | | | | | |
| 8. Адрес места жительства | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | (почтовый адрес места жительства, | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| пребывания, фактического проживания, | | | | | | | | | | |
| **+7 (952) 952-95-29** | | | | | | | | | | |
| 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 |
|  | **ПОПОВА ВИКТОРИЯ АЛЕКСЕЕВНА** | **Женский** | **I-СИ № 131313 ВЫДАНО ОТДЕЛ ЗАГС КОМИНТЕРНОВСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ВОРОНЕЖА 20.07.2006** | **04.07.2006** | **ГОРОД ВОРОНЕЖ, ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТЬ, РОССИЯ** | **гражданка Российской Федерации** |
|  | **ПОПОВА ВАСИЛИСА АЛЕКСЕВНА** | **Женский** | **II-СИ № 040404 ВЫДАНО ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ЗАГС КОМИНТЕРНОВСКОГО РАЙОНА ГОРОДА ВОРОНЕЖА УПРАВЛЕНИЯ ЗАГС ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ 07.04.2017** | **31.03.2017** | **ГОРОД ВОРОНЕЖ, ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТЬ, РОССИЯ** | **гражданка Российской Федерации** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу выдать мне государственный сертификат на материнский (семейный) капитал | | | | | |
| в связи с **рождением** (усыновлением) (**указать** нужное) | | | | **второго** | |
|  | | | | (**указать** очередность рождения (усыновления) ребенка) | |
| ребенка, | **ПОПОВА ВАСИЛИСА АЛЕКСЕЕВНА** | | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), | | | | |
| **31.03.2017** | | | | | . |
| дата рождения (усыновления) ребенка) | | | | |  |
| Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал ранее | | | | | |
| **Не выдавался** | | | | | . |
| (не выдавался, выдавался – **указать** нужное) | | | | | |
| Родительских прав в отношении ребенка (детей) | | | **Не лишалась** | | |
|  | | | | | . |
| (не лишалась(ся), лишалась(ся) – **указать** нужное) | | | | |  |
| Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка (детей) не совершала (не совершал). **Не совершала** | | | | | |
| Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена | | | | | |
| (предупрежден) | | **Предупреждена** | | | |
|  | | (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: | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Свидетельство о рождении (усыновлении) предыдущих детей (копия) I-СИ 131313 20.07.2006** |
|  | **Свидетельство о рождении ребенка (копия) II-СИ 040404 07.04.2017** |
|  | **Свидетельство о рождении матери (копия) I-ЛЮ 030303 10.02.1975** |
|  | **Документ, удостоверяющий личность заявителя (копия) 2017 20172017 25.04.2017** |
|  | **Свидетельство о регистрации актов гражданского состояния, подтверждающее перемену фамилии (имени, отчества) (копия) I-ЕА 666666 03.07.1998** |
|  | **СНИЛС матери (копия) 123-456-789 00** |
|  | **Заявление о выдаче государственного сертификата на материнский (семейный) капитал** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 28.07.2017 |  | ПОПОВА МАРИЯ СЕРГЕЕВНА |
| (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) | | ПОПОВОЙ МАРИИ СЕРГЕЕВНЫ |
| 431 |  | |
| (регистрационный номер заявления) |  | |

Принял

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 28.07.2017 |  |  |  | ИВАНОВА А.А. |
| (дата приема заявления) |  | (подпись специалиста) |  | (расшифровка подписи специалиста) |