Приложение № 2

к Административному регламенту предоставления Пенсионным фондом Российской Федерации и его территориальными органами государственной услуги по рассмотрению заявления о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**Заявление  
о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала на ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка**

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

1. Дата рождения заявителя

2. Статус

(мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери/мужчина – единственный усыновитель), ребенок – указать нужное)

3. Документ, удостоверяющий личность

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

4. Принадлежность к гражданству

(гражданка(ин) Российской Федерации, иностранный гражданин,   
лицо без гражданства – указать нужное)

5. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

6. Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал [[1]](#endnote-1)1

(серия, номер сертификата, кем и когда выдан)

7. Адрес места жительства

(почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации,

района, города, иного населенного пункта, улицы; номер дома, корпуса, квартиры на основании записи

в документе, удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства (если   
предъявлен не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность), контактный телефон)

8. Сведения о представителе

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

(почтовый адрес места жительства (временного проживания), контактный телефон)

9. Документ, удостоверяющий личность представителя

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

10. Документ, подтверждающий полномочия представителя

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

11. Прошу назначить ежемесячную выплату за счет средств материнского (семейного) капитала в связи с рождением (усыновлением) **второго** ребенка:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | Имя | Отчество  (при наличии) | Дата рождения | Дата усыновления (при наличии) | Принадлежность  к гражданству |
|  |  |  |  |  |  |

Настоящим заявлением подтверждаю:

средства перечислять:

|  |  |
| --- | --- |
| **Реквизиты кредитной организации:** |  |
| *Наименование учреждения банка* |  |
| *Банковский Идентификационный Код (БИК)* |  |
| *ИНН* |  |
| *КПП* |  |
| *Корреспондентский счет* |  |
| **Реквизиты получателя:** |  |
| *Фамилия, имя, отчество получателя* |  |
| *Счет в кредитной организации, открытый на имя получателя* |  |
| *Назначение платежа* | Ежемесячная выплата |

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на ежемесячную выплату,

;

(указать – не лишалась(ся) (лишалась(ся)

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей), в отношении своего ребенка (детей), ;

(указать – не совершала (не совершал), совершала (совершал)

решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на ежемесячную выплату, ;

(указать – не принималось (принималось)

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,

;

(указать – не принималось (принималось)

решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,

.

(указать – не принималось (принималось)

Об ответственности за достоверность указанных в заявлении и представленных сведений предупреждена (предупрежден).

(указать – предупреждена) (подпись заявителя)

Об обязанности сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на установление выплаты   
не позднее 1 месяца с момента наступления события, предупреждена (предупрежден)

.

(указать – предупреждена) (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

3.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (дата) |  | (подпись заявителя) |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в пп. 1 - 11 заявления,  соответствуют предъявленным документам |  |
|  | (подпись специалиста) |

Заявление и документы гражданки (гражданина)

зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата приема заявления) |  | (подпись специалиста) |  | (Ф.И.О. специалиста) |

(линия отреза)

Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала и документы гражданки (гражданина)

зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата приема заявления) |  | (подпись специалиста) |  | (расшифровка подписи) |

1. 1 При одновременной подаче заявления с заявлением о выдаче сертификата на материнский (семейный) капитал сведения вносятся специалистом территориального органа ПФР после оформления сертификата на материнский (семейный) капитал. [↑](#endnote-ref-1)