Исполняющему обязанности директора

казенного учреждения Воронежской области

"Управление социальной защиты населения

Ольховатского района"

С.Н. Сопельник

**Заявление о выдаче сертификата**

**на региональный материнский капитал**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| от \_\_*20.12.2024*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | № |

\_*Иванова Ольга Александровна*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Статус: \_\_*мать*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мать, отец, ребенок – указать нужное)

Дата рождения: \_\_*01.12.1979*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета:\_\_*035-204-222 01*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.: \_*8-901-111-454-11*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность | *Паспорт гражданина РФ* | Дата выдачи | *15.12.2024* |
| Серия и номер документа | *2023 677288* |  |  |
| Кем выдан | *ГУ МВД России по Воронежской области* | | |

**Регистрация по месту жительства заявителя на территории Воронежской области:**

*396688, Воронежская область, Ольховатский район, п. Заболотовка, ул. Пушкина, д. 13*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Данные законного представителя или уполномоченного представителя | Ф.И.О.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон:  (служебный/домашний/мобильный) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**У заявителя есть доходы? (нужное подчеркнуть) (для лиц, указанных в статьях 43.12, 43.17 Закона Воронежской области от 14.11.2008 № 103-03 «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» (далее – Закон)**

(Сообщать об основных доходах (заработной плате, доходов от предпринимательской деятельности, пенсии, пособий, денежном довольствии военнослужащих) не нужно - сведения будут запрошены КУВО «УСЗН» района самостоятельно. Укажите наличие иных доходов заявителя, например, стипендия, алименты, доходы волонтеров, доноров и др.)

**Иные доходы не имеются**

**Иные доходы имеются:**

|  |
| --- |
| Вид дохода: |
| Сумма дохода: |

**Заявитель являлся сотрудником силовых или военных структур? (нужное подчеркнуть) (для лиц, указанных в статьях 43.12, 43.17 Закона)**

Укажите в случае, если в расчетном периоде заявитель являлся сотрудником Минобороны России (включая службу в Вооруженных Силах Российской Федерации, Главном управлении Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации, Росгвардии, Федеральной службе судебных приставов, Федеральной таможенной службе, Главном управлении специальных программ Президента Российской Федерации)

**Являлся**

**Не являлся**

1. **Сведения о ребёнке (детях):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | *Иванова* | Дата рождения | *17.05.1999* |
| Имя | *Анна* | Пол | *Женский* |
| Отчество | *Денисовна* | Страховой номер индивидуального лицевого счета | *186-000-174 02* |
| Рождение зарегистрировано *на территории Российской Федерации* | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка (заполняется в случае рождения ребёнка на территории Российской Федерации)** | | | |
| Номер актовой записи о рождении ребёнка | *715* | Дата | *22.05.1999* |
| Место государственной регистрации | *Администрация Заболотовского сельского поселения* | | |

**Имеются ли у вашего ребёнка доходы, учитываемые при расчёте величины среднедушевого дохода семьи? (нужное подчеркнуть) (для лиц, указанных в статьях 43.12, 43.17 Закона)**

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются

**Дополнительные сведения о родителях ребёнка**

(Укажите жизненную ситуацию в отношении каждого несовершеннолетнего ребёнка, входящего в состав семьи. Например: В семье двое несовершеннолетних детей, рожденных от одних родителей, состоящих в браке. Выбираем жизненную ситуацию на каждого из двоих детей – В браке)

**В браке**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о супруге:** | | | | |
| Фамилия | | *Иванов* | | |
| Имя | | *Денис* | | |
| Отчество | | *Игоревич* | | |
| Дата рождения | | *15.09.1978* | | |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета | | *035-278-154 03* | | |
| Документ, удостоверяющий личность | | *Паспорт Гражданина РФ* | | |
| Серия | *2023* | | Номер | *475214* |
| Код подразделения | *360-027* | | Дата выдачи | *25.09.2023* |
| Кем выдан | *ГУ МВД России по Воронежской области* | | | |

|  |
| --- |
| Регистрация брака осуществлена *на территории Российской Федерации* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Реквизиты актовой записи о заключении брака** (заполняется при регистрации брака на территории Российской Федерации) | | | |
| Номер актовой записи о заключении брака | *581* | Дата | *15.06.1997* |
| Место государственной регистрации | *Отдел ЗАГС Ольховатского района* | | |

**У супруга(и) заявителя есть доходы? (нужное подчеркнуть) (для лиц, указанных в статьях 43.12, 43.17 Закона)**

(Сообщать об основных доходах (заработной плате, доходов от предпринимательской деятельности, пенсии, пособий, денежном довольствии военнослужащих) **не нужно** - сведения будут запрошены КУВО «УСЗН» района самостоятельно. Укажите наличие иных доходов заявителя, например, стипендия, алименты, доходы волонтеров, доноров и др.)

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются

**Супруг(а) являлся(лась) сотрудником силовых или военных структур? (нужное подчеркнуть) (для лиц, указанных в статьях 43.12, 43.17 Закона)**

Являлся(лась)

Не являлся(лась)

1. **Сведения о ребёнке (детях):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | *Иванова* | Дата рождения | *17.05.1999* |
| Имя | *Ирина* | Пол | *Женский* |
| Отчество | *Денисовна* | Страховой номер индивидуального лицевого счета | *186-000-174 03* |
| Рождение зарегистрировано *на территории Российской Федерации* | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка (заполняется в случае рождения ребёнка на территории Российской Федерации)** | | | |
| Номер актовой записи о рождении ребёнка | *716* | Дата | *22.05.1999* |
| Место государственной регистрации | *Администрация Заболотовского сельского поселения* | | |

**Имеются ли у вашего ребёнка доходы, учитываемые при расчёте величины среднедушевого дохода семьи? (нужное подчеркнуть) (для лиц, указанных в статьях 43.12, 43.17 Закона)**

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются

**Дополнительные сведения о родителях ребёнка**

(Укажите жизненную ситуацию в отношении каждого несовершеннолетнего ребёнка, входящего в состав семьи. Например: В семье двое несовершеннолетних детей, рожденных от одних родителей, состоящих в браке. Выбираем жизненную ситуацию на каждого из двоих детей – В браке)

**В браке**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о супруге:** | | | | |
| Фамилия | | *Иванов* | | |
| Имя | | *Денис* | | |
| Отчество | | *Игоревич* | | |
| Дата рождения | | *15.09.1978* | | |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета | | *035-278-154 03* | | |
| Документ, удостоверяющий личность | | Паспорт гражданина РФ | | |
| Серия | *2023* | | Номер | *475214* |
| Код подразделения | *360-027* | | Дата выдачи | *25.09.2023* |
| Кем выдан | *ГУ МВД России по Воронежской области* | | | |

|  |
| --- |
| Регистрация брака осуществлена *на территории Российской Федерации* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Реквизиты актовой записи о заключении брака** (заполняется при регистрации брака на территории Российской Федерации) | | | |
| Номер актовой записи о заключении брака | *581* | Дата | *15.06.1997* |
| Место государственной регистрации | *Отдел ЗАГС Ольховатского района* | | |

**У супруга(и) заявителя есть доходы? (нужное подчеркнуть) (для лиц, указанных в статьях 43.12, 43.17 Закона)**

(Сообщать об основных доходах (заработной плате, доходов от предпринимательской деятельности, пенсии, пособий, денежном довольствии военнослужащих) **не нужно** - сведения будут запрошены КУВО «УСЗН» района самостоятельно. Укажите наличие иных доходов заявителя, например, стипендия, алименты, доходы волонтеров, доноров и др.)

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются

**Супруг(а) являлся(лась) сотрудником силовых или военных структур? (нужное подчеркнуть) (для лиц, указанных в статьях 43.12, 43.17 Закона)**

Являлся(лась)

Не являлся(лась)

1. **Сведения о ребёнке (детях):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | *Иванов* | Дата рождения | *28.11.2022* |
| Имя | *Ярослав* | Пол | *Мужской* |
| Отчество | *Денисович* | Страховой номер индивидуального лицевого счета | *186-111-000 02* |
| Рождение зарегистрировано *на территории Российской Федерации* | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Реквизиты актовой записи о рождении ребёнка (заполняется в случае рождения ребёнка на территории Российской Федерации)** | | | |
| Номер актовой записи о рождении ребёнка | *198* | Дата | *11.12.2022* |
| Место государственной регистрации | *Территориальный отдел ЗАГС Ольховатского района управления ЗАГС Воронежской области* | | |

**Имеются ли у вашего ребёнка доходы, учитываемые при расчёте величины среднедушевого дохода семьи? (нужное подчеркнуть) (для лиц, указанных в статьях 43.12, 43.17 Закона)**

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются

**Дополнительные сведения о родителях ребёнка**

(Укажите жизненную ситуацию в отношении каждого несовершеннолетнего ребёнка, входящего в состав семьи. Например: В семье двое несовершеннолетних детей, рожденных от одних родителей, состоящих в браке. Выбираем жизненную ситуацию на каждого из двоих детей – В браке)

**В браке**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Сведения о супруге:** | | | | |
| Фамилия | | *Иванов* | | |
| Имя | | *Денис* | | |
| Отчество | | *Игоревич* | | |
| Дата рождения | | *15.09.1978* | | |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета | | *035-278-154 03* | | |
| Документ, удостоверяющий личность | | *Паспорт гражданина РФ* | | |
| Серия | *2023* | | Номер | *475214* |
| Код подразделения | *360-027* | | Дата выдачи | *25.09.2023* |
| Кем выдан | *ГУ МВД России по Воронежской области* | | | |

|  |
| --- |
| Регистрация брака осуществлена *на территории Российской Федерации* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Реквизиты актовой записи о заключении брака** (заполняется при регистрации брака на территории Российской Федерации) | | | |
| Номер актовой записи о заключении брака | *581* | Дата | *15.06.1997* |
| Место государственной регистрации | *Отдел ЗАГС Ольховатского района* | | |

**У супруга(и) заявителя есть доходы? (нужное подчеркнуть) (для лиц, указанных в статьях 43.12, 43.17 Закона)**

(Сообщать об основных доходах (заработной плате, доходов от предпринимательской деятельности, пенсии, пособий, денежном довольствии военнослужащих) **не нужно** - сведения будут запрошены КУВО «УСЗН» района самостоятельно. Укажите наличие иных доходов заявителя, например, стипендия, алименты, доходы волонтеров, доноров и др.)

Иные доходы не имеются

Иные доходы имеются

**Супруг(а) являлся(лась) сотрудником силовых или военных структур? (нужное подчеркнуть) (для лиц, указанных в статьях 43.12, 43.17 Закона)**

Являлся(лась)

Не являлся(лась)

**Прошу выдать мне**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Ивановой Ольге Александровне***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество лица, имеющего право на получение сертификата на РМК)

**Сертификат на региональный материнский капитал в связи с рождением (усыновлением) ребенка**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***третьего***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Иванова Ярослава Денисовича, 28.11.2022*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения (усыновления) ребенка)

**Выдавался сертификат на региональный материнский капитал ранее**

Выдавался

Не выдавался

**Лишались родительских прав в отношении ребенка**

Не лишался(лась)

Лишался(лась)

**Совершали преступление против жизни и здоровья своего ребенка (детей)**

Не совершал(ла)

Совершал(ла)

**Уведомление о приянтом решении прошу направить** *396688, Воронежская область, Ольховатский район, п. Заболотовка, ул. Пушкина, д. 13***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата\_*20.12.2024*\_\_\_\_ |  | Подпись заявителя \_*Иванова*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства | Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы |
|  |

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений

и решений "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

Регистрационный номер заявления N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

приняты в АУ "МФЦ" или КУВО "УСЗН Ольховатского района"

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа,

района г. Воронежа и Воронежской области)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата приема заявления и необходимых документов | Регистрационный номер заявления | Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы |
|  |  |  |

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_*Иванова Ольга Александровна*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных данных)

зарегистрирован (а) по адресу: *396688, Воронежская область, Ольховатский район, п. Заболотовка, ул. Пушкина, д. 13*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность: *паспорт 2023 677288 выдан ГУ МВД России по Воронежской области 15.12.2024, код подразделения 360-027*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, №, сведения о дате выдаче документа и выдавшем его органе)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении о выдаче сертификата на региональный материнский капитал, а именно:

- фамилия, имя, отчество;

- пол;

- день, месяц, год и место рождения;

- документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;

- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;

- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;

- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных: **казенному учреждению Воронежской области «Управление социальной защиты населения Ольховатского района»**

(наименование оператора)

расположенному по адресу: пер. Горького, д. 7, р.п. Ольховатка, Воронежская обл.

с целью выдачи сертификата на региональный материнский капитал.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«\_*20*\_»\_\_\_*декабря 2024*\_\_\_\_\_\_\_ г.

Субъект персональных данных:

\_\_\_*Иванова*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_*О.А. Иванова*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О)