

**Директору ГКУ «Социальное казначейство
города Москвы»**

**ЗАПРОС (ЗАЯВЛЕНИЕ)
на предоставление государственных услуг:**

(отметить V)

- ☐ **Назначение дополнительного единовременного пособия в связи с рождением ребенка молодым семьям**
- ☐ **Назначение ежемесячного пособия на ребенка**

Сведения о заявителе:

(фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации по месту жительства (по паспорту), почтовый индекс:

Телефон домашний 8 ()

Телефон мобильный: 8 ()

E-mail: _____

паспортные данные родителя (заявителя)	серия		дата выдачи	
	номер		дата рождения	
	кем выдан			
	код подразделения ОВД		гражданство	
	место рождения			

СНИЛС _____

Фамилия, имя, отчество, дата рождения супруга

**Адрес места жительства
супруга** _____

**Контракт о прохождении военной службы заключен
до начала специальной военной операции?**

ДА

НЕТ

☐☐

**Контракт заключен о пребывании в добровольческом
формировании?**

☐☐

**Укажите месяц и год заключения контракта
в добровольческом формировании**

_____20__ г.

Фамилия, имя, отчество доверенного лица

Контактный телефон 8 ()

паспортные данные доверенного лица (законного представителя)	серия		дата выдачи	
	номер		дата рождения	
	кем выдан			
	код подразделения ОВД		гражданство	
	место рождения			

Паспортные данные матери (доверенного лица) сверены

(подпись специалиста, осуществляющего прием запроса)

Сведения о несовершеннолетних детях:

фамилия, имя, отчество ребенка (детей)	СНИЛС	число, месяц и год рождения
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Денежную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию:	
Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
ИНН кредитной организации	
КПП кредитной организации	
Номер счета заявителя	

Дата 202 г.

Подпись заявителя

Запрос принят:

ФИО должностного лица (работника), уполномоченного на прием запроса

Подпись

(расшифровка подписи, дата)