

ИД Заявителя:

ГКУ «Социальное казначейство города
Москвы»

Номер направления:

ЗАПРОС (ЗАЯВЛЕНИЕ)
на предоставление государственных услуг:

(отметить V)

- ☐ Назначение дополнительного единовременного пособия в связи с рождением ребенка молодым семьям;
- ☐ Назначение ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием 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 _____

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 ____ / ____ / 2025 г.

Подпись заявителя _____

Расписка-уведомление
(хранится в личном деле заявителя)

Документы, необходимые для предоставления государственной услуги, прилагаются.

Перечень документов	Дата	Принял (фамилия, имя, отчество, подпись должностного лица, уполномоченного на прием запроса)
1. Паспорт заявителя		
2. Сведения о реквизитах счета		
3. Свидетельство о заключении брака		
4. Свидетельство о рождении		

Мне разъяснено, что денежные выплаты назначаются в течение 10 рабочих дней со дня представления документов.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью принятия решения о назначении выплат и их осуществлении, на проведение ГКУ «Социальное казначейство города Москвы» проверки указанных мною сведений о составе семьи, месте ее проживания и доходах. Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Об отказе в предоставлении государственной услуги прошу сообщить мне по телефону и (или) по электронной почте, указанным в запросе (нужное подчеркнуть).

Дата ____ / ____ / 2025 г.

Подпись заявителя _____

Запрос принят:

ФИО должностного лица (работника), уполномоченного на прием запроса

Подпись _____

(расшифровка подписи, дата)

Расписка-уведомление
(выдается заявителю)

Документы, необходимые для предоставления государственной услуги, прилагаются.

Перечень документов	Дата	Принял (фамилия, имя, отчество, подпись должностного лица, уполномоченного на прием запроса)
1. Паспорт заявителя		
2. Сведения о реквизитах счета		
3. Свидетельство о заключении брака		
4. Свидетельство о рождении		

Мне разъяснено, что денежные выплаты назначаются в течение 10 рабочих дней со дня представления документов.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью принятия решения о назначении выплат и их осуществлении, на проведение ГКУ «Социальное казначейство города Москвы» проверки указанных мною сведений о составе семьи, месте ее проживания и доходах. Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Об отказе в предоставлении государственной услуги прошу сообщить мне по телефону и (или) по электронной почте, указанным в запросе (нужное подчеркнуть).

Дата ____ / ____ / 2025 г.

Подпись заявителя _____

Запрос принят:

ФИО должностного лица (работника), уполномоченного на прием запроса

Подпись _____

(расшифровка подписи, дата)