

Управление социальной защиты населения в  
МО "Кашинский район"  
(наименование органа социальной защиты населения)

## ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ (ПЕРЕРАСЧЕТЕ) ПОСОБИЯ

Магомедова Рашиет Агусамановна  
(фамилия, имя, отчество)

1. Адрес места жительства (фактического проживания, места пребывания):  
Кашинский район пос. Родники 368599 8963-342-81-98  
(указывается место жительства (фактического проживания, места пребывания)  
почтовый индекс, телефон, адрес электронной почты (при наличии))

2. Данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа	паспорт	
Серия, номер	82 03	505943
Кем выдан	Вакзавским РОВД РД	
Дата выдачи	02.07.2003г.	
Дата рождения	23.09.1972г.	
Место рождения	с. Зубанчи Вахзавского района	

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

1 2 7 - 3 6 4 - 0 2 6 - 4 7

4. Сведения на другого родителя (родителей) ребенка:

Марипов Агдиев Гамзатович  
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства (фактического проживания, места пребывания):  
пос. Родники 368599 8963-48-08  
(указывается место жительства (фактического проживания, места пребывания)  
почтовый индекс, телефон, адрес электронной почты (при наличии))

- Данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа	паспорт	
Серия, номер	82 14	645268
Кем выдан	ТТТ УФМС России по РД в Кашинском районе	
Дата выдачи	16.05.2015г.	
Дата рождения	23.04.1970г.	
Место рождения	с. Зубанчи Вахзавского района	

- Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе  
обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

0 6 6 - 5 7 0 - 1 3 9 - 2 2

5. Прошу назначить (пересчитать) мне пособие ежемесячное  
(вид пособия)

6. Сообщаю, что за период с "01" 11 2015 года

по "31" 01 2016 года общая сумма доходов моей семьи, состоящей из 4 человек

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Год, число и месяц рождения	Степень родства
Мажумедов Р. А.	23.09.1977	мать
Ибрагимов Идрис Т.	23.04.1970	отец
Ибрагимов И. И.	11.01.1999	дочь
Ибрагимов Тимур И.	23.03.2003	сын

(указываются родители, в том числе отдельно проживающие, и проживающие совместно с ними несовершеннолетние дети)

составила

Вид полученного дохода	Сумма дохода (руб.)	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Место получения дохода
1. Доходы, полученные от трудовой деятельности	12,50	Ибрагимов Идрис Т.	ЧОП и ШОО "Келескен"
2. Денежное довольствие			
3. Выплаты социального характера (пенсии, пособия, стипендии и пр.)	2700	Мажумедов Р. А.	ЕРВ по шиф. 1. Магалакар
4. Иные полученные доходы			
в том числе:			
доходы, полученные от предпринимательской деятельности			
доходы, полученные от личного подсобного хозяйства			
полученные алименты			
доходы, полученные от собственности, в том числе от сдачи имущества в аренду, продажи имущества и т.д.			
прочие доходы			
ИТОГО:	15450		

Правильность сообщенных сведений подтверждаю. Об изменении доходов, влияющих на право получения ежемесячного пособия на ребенка, обязуюсь сообщить в трех-месячный срок.

Обязуюсь своевременно известить государственный орган социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пособия или прекращение его выплаты (помещение детей в детские учреждения на полное государственное обеспечение, перемена места жительства (фактического проживания, места пребывания, установление отцовства, получение пособия другим родителем, получение денежного содержания на ребенка от органа управления образованием и др.)

Расчет среднедушевого дохода семьи, дающего право

на получение ежемесячного пособия на ребенка (заполняется  
ответственным лицом органа, принявшего заявление)

Общая сумма дохода семьи (руб.)	Период определения дохода		Число членов семьи	Величина прожиточного минимума (руб.)	Величина средне- душевого дохода	
	с какого месяца, года	по какой месяц, год			сумма (руб.)	процент от величины прожиточного минимума
15750	01.11.2015	31.01.2016	4	8638.00	3864,5	44%

7. Прошу доставлять назначенное мне пособие через: *по почте по адресу*

организацию федеральной почтовой связи (указывается почтовый адрес, по которому осуществляется доставка пособия)	<i>Кавказский район пос. Родниковый 368599</i>
иную организацию (указываются реквизиты организации)	
кредитное учреждение (указываются банковские реквизиты, номер лицевого счета получателя)	


8. Сведения о документах, представляемых для назначения  
(перерасчета) пособия

№ п/п	Наименование документа	Серия и номер	Кем и когда выдан
1	<i>паспорт</i>	<i>8203505943</i>	<i>Указ. РОВД 2.02.2003</i>
2	<i>паспорт</i>	<i>8214 645284</i>	<i>ТТ УФСБ России по РД 160515</i>
3	<i>свид.</i>	<i>127-364-026-47</i>	<i>Министерство РД</i>
4	<i>свид.</i>	<i>066-580-139-22</i>	<i>Министерство РД</i>
5	<i>свид. о браке</i>	<i>26D 802416</i>	<i>адм. Зубаева Вал. Р.</i>
6	<i>свид. о браке</i>	<i>26D 841460</i>	<i>Минист. сел. адм.</i>

9. В соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" своей волей и в своем интересе даю свое согласие на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование и уничтожение) следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата, год и место рождения; серия и номер основного документа удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; пол; образование; место работы, должность; иные сведения, специально предоставленные мной для назначения государственных пособий с использованием или без использования средств автоматизации для исполнения оператором своих полномочий. Срок обработки моих персональных данных не может быть дольше, чем этого требуют цели их обработки, и они подлежат уничтожению по достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в их достижении.

В случае неправомерного использования представленных мной данных согласие будет отозвано моим письменным заявлением.

10.	02.	2016. 
Дата		Подпись заявителя

Регистрационный номер заявления  11	Специалист органа социальной защиты населения	
	Исакаева	
	Раиса	
	Ибрахимовна (фамилия, имя, отчество)	
		(подпись)

(линия отреза)

## УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление гр.

Маммедов Рамзан Абдулхамановна  
(фамилия, имя, отчество)

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Специалист органа социальной защиты населения
11	10.02.16г.	Исакаева
		Раиса
		Ибрахимовна
		(фамилия, имя, отчество)".