
(наименование государственного
органа/организации)

от _____,

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

зарегистрированного/проживающего
(пребывающего) по

адресу: _____

дата рождения: _____,

документ, удостоверяющий личность: _____

(вид документа)

серия _____ N _____,

выдан _____

(наименование органа, выдавшего
документ, дата выдачи)

телефон: _____

Форма декларирования сведений о составе семьи

Сообщаю сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица (СНИЛС)	Адрес места жительства (пребывания)	Сведения о документе, подтверждающем место жительства (пребывания)	Степень родства	Сведения о документе <1>, подтверждающем степень родства (вид, дата выдачи, номер)
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

6.							
7.							
...							

По указанному мной адресу совместно зарегистрированы/проживают (пребывают) <2>:

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства	СНИЛС	Документ, удостоверяющий личность
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
...					

Предупрежден (а) об ответственности за представление недостоверной информации и/или заведомо ложных сведений.

"__" _____ 202__ г. _____
 (дата) (подпись) (инициалы, фамилия)

<1> За исключением случаев регистрации акта рождения ребенка за пределами Российской Федерации. В данном случае заявитель представляет оригинал документа или его копию.

<2> Заполняется в случаях, когда расчет размера выплат (компенсаций) производится с учетом доли расходов на оплату жилищно-коммунальных услуг каждого проживающего (зарегистрированного).