

УЕЗН В МО, город Буinakеk'

(наименование органа социальной защиты населения)

## Заявление

### о назначении ежемесячного пособия детям

отдельных категорий военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими), при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях)

я, Мамочедова Айганаг Зайнутдиновна,  
(фамилия, имя, отчество)

статус (родитель, усыновитель, опекун, попечитель) \_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу: г. Буinakеk мкр. "Дружба",  
д. 42, кв. 19

(указывается почтовый адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты (при наличии))

|                                    |                          |                |                      |
|------------------------------------|--------------------------|----------------|----------------------|
| Дата рождения                      | <u>04.02.1972</u>        | Место рождения | <u>г. Буinakеk</u>   |
| Документ, удостоверяющий личность: |                          |                |                      |
| Вид                                | <u>паспорт</u>           | Номер (серия)  | <u>82 03 264 071</u> |
| Кем выдан                          | <u>Буinakеkское ТРВД</u> | Дата выдачи    | <u>16.05.2003</u>    |

Сведения с документом, удостоверяющим личность, сверены \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста органа социальной защиты населения)

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

1 1 2 - 4 0 4 - 7 5 3 - 0 4

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 июня 2010 года № 481 прошу назначить мне ежемесячное пособие детям в/к, погибшим при исполнении обяз. обязанностей.  
(вид пособия)

на ребенка (детей):

| Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) | Год, число и месяц рождения | Степень родства |
|--|-----------------------------|-----------------|
| <u>Мамочедова Айганаг З.</u>           | <u>1993г.</u>               | <u>дочь</u>     |
|  |                             |                 |
|  |                             |                 |
|  |                             |                 |
|  |                             |                 |

К заявлению прилагаю следующие документы:

| № п/п     | Наименование документа   | Отметить нужное |
|-----------|--|-----------------|
| <u>1.</u> | Справка, подтверждающая призыв отца ребенка на военную службу и прохождение им военной службы по призыву, выданная военным комиссариатом по месту его призыва (оригинал) |                 |



|     |   |  |
|-----|---|--|
| 2.  | Один из следующих документов:   |  |
| 2.1 | Документ, подтверждающий гибель (смерть, признание в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявление умершим) военнослужащего при исполнении обязанностей военной службы по призыву (копия)  |  |
| 2.2 | Заключение военно-врачебной комиссии о причинной связи увечья или заболевания, приведших к смерти военнослужащего (сотрудника), с военной травмой (копия)   |  |
| 2.3 | Справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы о причине смерти инвалида, а также лица, пострадавшего в результате ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных им при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), с формулировкой «военная травма» (копия) |  |
| 3.  | Свидетельство о смерти военнослужащего (копия)  |  |
| 4.  | Свидетельство о рождении ребенка (копия)  |  |
| 5.  | Справка образовательного учреждения, подтверждающая обучение ребенка по очной форме (представляется по достижении им 18-летнего возраста каждый учебный год), – для обучающихся по очной форме обучения в образовательном учреждении (оригинал)   |  |
| 6.  | Справка, выданная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающая установление инвалидности с детства, – для ребенка, достигшего 18-летнего возраста (оригинал)  |  |
| 7.  | Решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) – для опекуна (попечителя) (копия)  |  |
| 8.  | Документ, удостоверяющий личность получателя (копия)  |  |

В случае если подается заявление о назначении ежемесячного пособия детям военнослужащих, проходивших военную службу по контракту, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, лиц, проходивших службу в федеральных органах налоговой полиции, погибших (умерших, объявленных умершими, признанных безвестно отсутствующими) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), и детям лиц, умерших вследствие военной травмы после увольнения с военной службы (службы в органах и учреждениях), которым пенсия по случаю потери кормильца выплачивается Пенсионным фондом Российской Федерации, представляются также:

|     |   |  |
|-----|---|--|
| 1.* | Справка из территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации по месту получения пенсии по случаю потери кормильца (оригинал)   |  |
| 2.  | Документ, подтверждающий гибель (смерть, признание в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявление умершим) военнослужащего (сотрудника) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей) по контракту (копия), вместо документов, предусмотренных пунктами 1 и 2 наименований документов |  |

Прошу ежемесячное пособие перечислять через (нужное подчеркнуть):

1) организацию федеральной почтовой связи

(указывается почтовый индекс и адрес)



потоковое отделение № 07, индекс 38507

2) организацию (филиал, структурное подразделение) Сберегательного банка Российской Федерации.

Сообщаю реквизиты счета для перечисления ежемесячного пособия:

№ счета \_\_\_\_\_

в филиале № \_\_\_\_\_ отделения банка / № \_\_\_\_\_ внутреннего структурного подразделения \_\_\_\_\_,

(наименование банковской организации)

БИК \_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «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; иных сведений, специально предоставленных мной для назначения государственного пособия 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 соглашение будет отозвано моим письменным заявлением.

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Обязуюсь своевременно извещать орган, назначивший ежемесячное пособие, об изменении данных, представленных для принятия решения о назначении ежемесячного пособия (перемена места жительства, окончание обучения по очной форме в образовательном учреждении, принятие решения о прекращении опеки (попечительства), решение суда об отмене решения о признании военнослужащего (сотрудника) безвестно отсутствующим или об объявлении его умершим и др.).

|      |    |      |                   |
|------|----|------|-------------------|
| 08   | 08 | 2010 | Матюш             |
| Дата |    |      | Подпись заявителя |

|   |   |                    |
|---|---|--------------------|
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют предъявленным документам<br>01 | Специалист органа социальной защиты населения       |                    |
|   | Матюш<br>Матюш<br>Матюш<br>(фамилия, имя, отчество) | Матюш<br>(подпись) |

(линия отреза)

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

№ 01  
(регистрационный номер заявления)

| Данные, указанные в заявлении, соответствуют предъявленным документам | Количество документов | Дата приема заявления | Специалист органа социальной защиты населения       |                    |
|---|-----------------------|-----------------------|---|--------------------|
|   |                       |                       | (фамилия, имя, отчество)                            | (подпись)          |
|   | 7                     | 08.08.10г.            | Матюш<br>Матюш<br>Матюш<br>(фамилия, имя, отчество) | Матюш<br>(подпись) |

\* Представление указанной справки не обязательно. Заявитель вправе представить ее по собственной инициативе.