



**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ТРУДУ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ
НАСЕЛЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « 28 » декабря 2022 года № 2613

г. Кострома

**Об утверждении формы заявления о назначении регионального
семейного капитала**

В целях реализации постановления администрации Костромской области от 26 декабря 2022 года № 657-а «О порядке выплаты регионального семейного капитала»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о назначении регионального семейного капитала.
2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2023 года и подлежит официальному опубликованию.

Директор департамента



Е.А. Василькова

Приложение

УТВЕРЖДЕНА
приказом департамента по труду
и социальной защите населения
Костромской области
от « 28 » декабря 2022 г. № 2613

ФОРМА

В ОГКУ «Центр социальных выплат»
(наименование уполномоченного государственного
органа)

От _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
проживающего(ей) по адресу

_____ ,
(указать адрес)

_____ ,
документ, удостоверяющий личность:
наименование _____

серия _____ номер

_____ ,
выдан

_____ ,
(наименование органа, выдавшего документ,

_____ ,
удостоверяющий личность, дата выдачи)

_____ ,
Номер телефона и адрес электронной
почты

_____ .
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении регионального семейного капитала

Прошу предоставить мне региональный семейный капитал при рождении
(усыновлении, удочерении) третьего и (или) каждого последующего
ребенка

Сведения о составе семьи:

N п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Степень родства	Место жительства/ пребывания

Перечень прилагаемых документов, необходимых для предоставления выплаты (выплат):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Средства прошу перечислить на счет № _____, открытый в отделении _____,

(наименование кредитной организации (банка))

В отношении супруга (супруги): отбывает наказание в местах лишения свободы _____

(субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывает наказание, № колонии)

Предупрежден (а) об ответственности за неполноту и недостоверность документов (сведений), указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации _____

(подпись)

В случае отказа в предоставлении регионального семейного капитала прошу информировать меня _____

(указать адрес электронной почты либо адрес места жительства на территории Российской Федерации)

В случае регистрации с ребенком по разным адресам, даю согласие на составление акта обследования жилищных условий семьи, подтверждающего совместное проживание _____

(дата)

(подпись)

Заполняется в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом	Законный представитель (доверенное лицо): _____ (фамилия, имя, отчество законного представителя или доверенного лица)
	Документ, удостоверяющий личность: вид _____ серия, номер _____ дата выдачи _____ выдан _____
	Адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) _____
	Полномочия законного представителя (доверенного лица) подтверждены: _____ (указать наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица)
	« ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

(дата)

(подпись)