



## АДМИНИСТРАЦИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22.04.2019 № 152

г. ПСКОВ

О внесении изменений в Положение  
о порядке предоставления регионального  
материнского капитала

На основании Закона области от 06 апреля 2011 г. № 1060-ОЗ «О региональном материнском капитале», указа Губернатора области от 26 октября 2018 г. № 62-УГ «О структуре органов исполнительной власти Псковской области и структуре Аппарата Администрации Псковской области», постановления Администрации области от 13 июля 2009 г. № 256 «Об утверждении Положения о Комитете по социальной защите Псковской области» Администрация области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Положение о порядке предоставления регионального материнского капитала, утвержденное постановлением Администрации области от 16 августа 2011 г. № 316 (далее – Положение), следующие изменения:

1) пункт 5 дополнить словами «, совершения в отношении своего ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, а также в случае отмены усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на региональный материнский капитал. Право на региональный материнский капитал у указанного лица не возникает, если оно является отчимом в отношении предыдущего ребенка, очередность рождения

(усыновления) которого была учтена при возникновении права на региональный материнский капитал, а также если ребенок, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на региональный материнский капитал, признан в порядке, предусмотренном Семейным кодексом Российской Федерации, после смерти матери (усыновительницы) оставшимся без попечения родителей»;

2) пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. В случаях если отец (усыновитель) ребенка, у которого в соответствии с пунктом 5 настоящего Положения возникло право на региональный материнский капитал, или мужчина, являющийся единственным усыновителем ребенка, умер, объявлен умершим, лишен родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный материнский капитал, совершил в отношении своего ребенка (детей) умышленное преступление, относящееся к преступлениям против личности, либо если в отношении указанных лиц отменено усыновление ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на региональный материнский капитал, их право на региональный материнский капитал прекращается и возникает у ребенка (детей в равных долях), не достигшего совершеннолетия, и (или) у совершеннолетнего ребенка (детей в равных долях), обучающегося по очной форме обучения в образовательной организации (за исключением организации дополнительного образования) до окончания такого обучения, но не дольше чем до достижения им возраста 23 лет.»;

3) дополнить пунктами 6.1 и 6.2 следующего содержания:

«6.1. Право на региональный материнский капитал возникает у ребенка (детей в равных долях), указанного в пункте 6 настоящего Положения, в случае, если женщина, право которой на региональный материнский капитал прекратилось по основаниям, указанным в пункте 5 настоящего Положения, являлась единственным родителем (усыновителем) ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на региональный материнский капитал, либо в случае, если у отца (усыновителя) ребенка (детей) не возникло право на региональный материнский капитал по основаниям, указанным в пункте

5 настоящего Положения.

6.2. Право на региональный материнский капитал, возникшее у ребенка (детей в равных долях) по основаниям, предусмотренным пунктами 6 и 6.1 настоящего Положения, прекращается в случае его смерти или объявления его умершим.»;

4) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Лица, указанные в пунктах 3, 5 - 6.1 настоящего Положения (далее - заявители), лично, их представители, а также законные представители ребенка (детей), не достигшего (не достигших) совершеннолетия, в случаях, предусмотренных пунктами 6 и 6.1 настоящего Положения, обращаются в территориальный отдел города Пскова, территориальный отдел города Великие Луки Комитета по социальной защите Псковской области или в уполномоченное Комитетом по социальной защите Псковской области учреждение (далее - территориальный отдел или уполномоченное учреждение) по месту проживания за получением сертификата в любое время после возникновения права на региональный материнский капитал с заявлением о выдаче сертификата по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению (далее - заявление) и одновременно представляют следующие документы:

а) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;

б) документ, подтверждающий принадлежность к гражданству Российской Федерации ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого у заявителя возникло право на региональный материнский капитал;

в) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность и полномочия представителя заявителя, - в случае подачи документов представителем;

г) документы, подтверждающие указанные в заявлении доходы семьи заявителя за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления, для лиц указанных в пунктах 3, 5 настоящего Положения;

д) документы, подтверждающие в отношении женщины, родившей (усыновившей) детей, объявление ее умершей, лишение ее родительских прав, совершение ею в отношении своего ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, - для лиц, указанных в пункте 5 настоящего Положения;

ж) документы, подтверждающие смерть родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя), объявление умершими родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя), лишение родителей родительских прав, совершение родителями (усыновителями) в отношении своего ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, - для лиц, указанных в пунктах 6 и 6.1 настоящего Положения, их законных представителей.

Заявление и документы могут быть направлены в территориальный отдел или уполномоченное учреждение по почте. В этом случае оригиналы документов не направляются и удостоверение верности копий документов и свидетельствование подлинности подписи заявителя на заявлении осуществляется нотариусом.

Датой приема заявления и документов, направленных по почте, считается дата их регистрации в территориальном отделе или уполномоченном учреждении.

Заявление и документы, предусмотренные настоящим пунктом, регистрируются уполномоченным сотрудником территориального отдела или уполномоченного учреждения в день поступления. Уполномоченный сотрудник территориального отдела или уполномоченного учреждения в день приема заявления и документов без взимания платы снимает копии с документов, представленных в оригинале, заверяет их и возвращает заявителю оригиналы документов.»;

5) в пункте 8:

а) в абзаце первом слова «Территориальное управление» заменить словами «Территориальный отдел»;

б) в подпункте «б»:

абзац третий изложить в следующей редакции:

«в органе государственной регистрации актов гражданского состояния:

информацию о государственной регистрации рождения детей заявителя;

информацию о государственной регистрации брака заявителя – в случае, если заявитель состоит в браке;

информацию о государственной регистрации смерти женщины, родившей (усыновившей) детей, - в случае обращения лиц, указанных в пункте 5 настоящего Положения;

информацию о смерти родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя) - в случае обращения лиц, указанных в пунктах 6 и 6.1 настоящего Положения;»;

в абзаце четвертом слова «территориального управления» заменить словами «территориального отдела»;

в) подпункт «в» дополнить словами «, для лиц, указанных в пунктах 3, 5 настоящего Положения»;

г) в подпункте «д» слова «территориальным управлением» заменить словами «территориальным отделом»;

б) в пункте 8.1 слова «территориальное управление» заменить словами «территориальный отдел»;

7) в пункте 9:

а) подпункт «а» изложить в следующей редакции:

«а) отсутствие права на региональный материнский капитал в соответствии со статьей 1 Закона области «О региональном материнском капитале»;

б) в подпункте «б» слова «пунктом 4 статьи 1» заменить словами «частями 3, 4 и 6 статьи 1 Закона области «О региональном материнском капитале»;

8) дополнить пунктами 10.1 и 10.2 следующего содержания:

«10.1. В случае обращения с заявлением о выдаче сертификата лиц, у которых возникло право на региональный материнский капитал по основаниям, предусмотренным частями 4 и 5 статьи 1 Закона области «О региональном материнском капитале», или их законных

представителей, сертификат оформляется на имя ребенка (каждого из детей) и выдается законному представителю (законным представителям) ребенка (детей), не достигшего (не достигших) совершеннолетия, либо самому ребенку (детям), достигшему (достигшим) совершеннолетия, его (их) представителю (представителям).

10.2. По достижении ребенком (детьми) совершеннолетия либо по приобретении им (ими) дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия законные представители обязаны передать сертификат ребенку (детям) в случае, если он не был реализован ранее, в соответствии с настоящим Положением.»;

9) в пункте 11 слова «территориальное управление» в соответствующем падеже заменить словами «территориальный отдел» в соответствующем падеже;

10) в пунктах 13 и 13.1 слова «территориальное управление» заменить словами «территориальный отдел»;

11) в пункте 14:

а) слова «территориальное управление» заменить словами «территориальный отдел»;

б) дополнить абзацем следующего содержания:

«В случаях если у ребенка (детей) право на региональный материнский капитал возникло по основаниям, предусмотренным частями 4 и 5 статьи 1 Закона области «О региональном материнском капитале», заявление о распоряжении подается усыновителями, опекунами (попечителями) или приемными родителями ребенка (детей) с предварительного разрешения органа опеки и попечительства либо самим ребенком (детьми) по достижении им (ими) совершеннолетия или приобретения им (ими) дееспособности в полном объеме до достижения совершеннолетия.»;

12) в пунктах 19 - 21 слова «территориальное управление» в соответствующем падеже заменить словами «территориальный отдел» в соответствующем падеже;

13) в пункте 22:

а) в подпункте «а» слова «частью 4 статьи 1» заменить словами

«частями 3, 4 и 6 статьи 1»;

б) в подпункте «е» слова «части 1 статьи 1» заменить словами «частях 1 и 3 статьи 1»;

в) подпункт «з» изложить в следующей редакции:

«з) совершения лицами, указанными в частях 1 и 3 статьи 1 Закона области «О региональном материнском капитале», в отношении своего ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности в период после получения сертификата;»;

14) в пункте 23, пункте 24, пунктах 26 - 29, подпункте «в» пункта 37, абзаце четвертом пункта 39.4, абзаце четвертом подпункта «в» пункта 41, абзаце пятом подпункта «ж» пункта 42, пункте 43, абзаце первом пункта 45, пункте 46, пункте 47, абзаце первом пункта 48, пункте 49, пункте 55.1, пункте 56, абзаце первом пункта 57, абзаце первом пункта 58, пункте 62, пункте 63 слова «территориальное управление» в соответствующем падеже заменить словами «территориальный отдел» в соответствующем падеже;

15) приложение № 1 к Положению изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

16) приложение № 2 к Положению изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению;

17) приложение № 3 к Положению изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению;

18) приложение № 4 к Положению изложить в редакции согласно приложению № 4 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Губернатора области Емельянову В.В.

И.п. Губернатора области



Т.А.Барина

Приложение № 1  
к постановлению Администрации области  
от 22.04.2019 № 152

«Приложение № 1  
к Положению о предоставлении  
регионального материнского капитала

Псковская область  
СЕРТИФИКАТ  
на региональный материнский капитал № \_\_\_\_\_

Настоящим сертификатом удостоверяется, что \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество владельца сертификата)

\_\_\_\_\_ (данные документа, удостоверяющего личность владельца)

имеет право на получение регионального материнского капитала в соответствии с Законом области от 06 апреля 2011 г. № 1060-ОЗ «О региональном материнском капитале» (далее - Закон области № 1060-ОЗ), по основаниям статьи \_\_\_\_\_ Закона области № 1060-ОЗ в размере \_\_\_\_\_.

Настоящий сертификат выдан на основании решения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование территориального отдела Комитета по социальной защите Псковской области или уполномоченного Комитетом по социальной защите Псковской области учреждения, выдавшего сертификат)

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (дата и номер приказа о выдаче сертификата)

Дата выдачи настоящего сертификата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Руководитель территориального отдела или уполномоченного учреждения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.



## Оборотная сторона

1. \*

---

(фамилия, имя, отчество владельца сертификата,

---

данные документа, удостоверяющего личность владельца)

2. \*

---

(фамилия, имя, отчество владельца сертификата,

---

данные документа, удостоверяющего личность владельца)

3. \*

---

(фамилия, имя, отчество владельца сертификата,

---

данные документа, удостоверяющего личность владельца)

---

\* Заполняется территориальным отделом Комитета по социальной защите Псковской области Псковской области или уполномоченным Комитетом по социальной защите Псковской области учреждением в случае изменения фамилии, имени, отчества владельца сертификата, данных документа, удостоверяющего личность владельца сертификата.»

Приложение № 2  
к постановлению Администрации области  
от 22.04. 2019 № 152

«Приложение № 2  
к Положению о предоставлении  
регионального материнского капитала

\_\_\_\_\_

(наименование территориального отдела Комитета по социальной защите Псковской области или уполномоченного Комитетом по социальной защите Псковской области учреждения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче сертификата на региональный материнский капитал**

\_\_\_\_\_

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

1. Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец, представитель, законный представитель, ребенок, достигший совершеннолетия)

2. Пол \_\_\_\_\_  
(женский, мужской - указать нужное)

3. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

4. Место рождения \_\_\_\_\_  
(республика, край, область, населенный пункт)

5. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

6. Принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(гражданка (гражданин) Российской Федерации, иностранный гражданин, лицо без гражданства - указать нужное)

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии) \_\_\_\_\_

8. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(почтовый адрес места жительства, фактического проживания)

9. Сведения о представителе \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, фактического проживания)

10. Документ, удостоверяющий личность представителя \_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия представителя \_\_\_\_\_

12.\* Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство

Прошу выдать мне сертификат на региональный материнский капитал в связи с рождением (усыновлением), взамен ранее выданного, в связи с утратой права родителем (родителями) (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения (усыновления) ребенка)

Сертификат на региональный материнский капитал ранее \_\_\_\_\_

(не выдавался, выдавался, номер и на чье имя выдавался) - указать нужное)

\* Родительских прав в отношении ребенка (детей)

(не лишалась (не лишался), лишалась (лишался) - указать нужное)

\* Умышленных преступлений в отношении своего ребенка (детей), относящихся к преступлениям против личности, не совершала (не совершал).

\* Заявляю, что за период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. общий доход моей семьи, состоящей из:

Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения	Степень родства	Место жительства

составил: \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ коп. из них:

№ п/п	Вид полученного дохода	Сумма (руб., коп.)	Место получения дохода (с указанием юридического адреса), лицо, от которого получены алименты
1	Доходы, полученные от трудовой деятельности		
2	Денежное довольствие		
3	Пенсии, пособия, стипендии, компенсации		
4	Доходы, полученные от предпринимательской деятельности		
5	Полученные алименты		
6	Доходы, полученные от собственности, в т.ч. от сдачи имущества в аренду		
7	Иные виды денежных доходов		

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи алименты, выплаченные в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп., удерживаемые \_\_\_\_\_

(основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в чью пользу производятся удержания)

Правильность предоставленных мною сведений подтверждаю, предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных. В целях реализации моих прав на государственную поддержку \_\_\_\_\_

(территориальный отдел/уполномоченное учреждение)

вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование моих персональных данных в течение необходимого срока, за исключением размещения их в общедоступных источниках.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял:

\_\_\_\_\_

(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

-----

(линия отреза)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления)

принял:

\_\_\_\_\_

(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

\_\_\_\_\_

\* Заполняется лицами, право на региональный материнский капитал у которых возникло в соответствии с частями 1 и 3 статьи 1 Закона области от 06 апреля 2011 г. № 1060-ОЗ «О региональном материнском капитале».

Приложение № 3  
к постановлению Администрации области  
от 22.04.2019 № 152

«Приложение № 3  
к Положению о предоставлении  
регионального материнского капитала

(наименование территориального отдела Комитета по социальной защите Псковской области или уполномоченного Комитетом по социальной защите Псковской области учреждения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о распоряжении средствами (частью средств)  
регионального материнского капитала

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

1. Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец, представитель, законный представитель, ребенок, достигший совершеннолетия)

2. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета  
(СНИЛС) \_\_\_\_\_

4. Серия и номер сертификата \_\_\_\_\_

5. Сертификат выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

6. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

7. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

(почтовый адрес места жительства, фактического проживания)

8. \* Дата рождения (усыновления) ребенка, в связи с рождением которого, возникло право на региональный материнский капитал

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год)

9. Сведения о представителе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес места жительства, фактического проживания)

10. Документ, удостоверяющий личность представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

12. Прошу направить средства (часть средств) регионального материнского капитала на:

а) улучшение жилищных условий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать вид расходов)

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

б) получение образования ребенком (детьми) в размере \_\_\_ руб. \_\_\_ коп.

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

иные, связанные с образованием ребенка (детей), расходы в размере

\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

в) приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов в размере

\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению.

В соответствии с пунктом 53 Положения о предоставлении регионального материнского капитала, намерен (намерена) направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала:

на обучение ребенка (детей) в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

(сумма прописью)

на иные, связанные с образованием ребенка (детей), расходы в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

(сумма прописью)

поступление которого (которых) планируется \_\_\_\_\_

(дата планируемого поступления  
ребенка в образовательное  
учреждение)

(сумма прописью)

Средствами материнского (семейного) капитала ранее \_\_\_\_\_

(указать - не распоряжалась  
(не распоряжался),  
распоряжалась (распоряжался))

\* Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный материнский капитал \_\_\_\_\_

(указать - не лишалась  
(не лишался), лишалась  
(лишался))

умышленных преступлений, в отношении своего ребенка, относящихся к преступлениям против личности \_\_\_\_\_

(указать - не совершала (не совершал), совершала  
(совершал))

решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на региональный материнский капитал, \_\_\_\_\_

(указать - не принималось (принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный материнский капитал, \_\_\_\_\_

(указать - не принималось (принималось))

решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на региональный материнский капитал, \_\_\_\_\_

(указать - не принималось  
(принималось))



С Положением о предоставлении регионального материнского капитала, утвержденным постановлением Администрации области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, ознакомлена (ознакомлен) \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден). \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_ зарегистрированы \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления) (подпись специалиста)

-----  
(линия отреза)

#### Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами регионального материнского капитала и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_ зарегистрированы \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления) (подпись специалиста)

\* Заполняется лицами, право на региональный материнский капитал у которых возникло в соответствии с частями 1 и 3 статьи 1 Закона области от 06 апреля 2011 г. № 1060-ОЗ «О региональном материнском капитале».»

Приложение № 4  
к постановлению Администрации области  
от 22.04. 2019 № 152

«Приложение № 4  
к Положению о предоставлении  
регионального материнского капитала

---

(наименование территориального отдела Комитета по социальной защите Псковской области или уполномоченного Комитетом по социальной защите Псковской области учреждения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

об аннулировании ранее поданного заявления о распоряжении средствами  
(частью средств) регионального материнского капитала

---

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

1. Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец, представитель, законный представитель, ребенок, достигший совершеннолетия)

2. Страховой номер индивидуального лицевого счета  
(СНИЛС) \_\_\_\_\_

3. Серия и номер сертификата \_\_\_\_\_

4. Сертификат выдан \_\_\_\_\_

---

(кем и когда выдан)

5. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

---

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

6. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

---

(почтовый адрес места жительства, фактического проживания)

7. Сведения о представителе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес места жительства, фактического проживания)

8. Документ, удостоверяющий личность представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

9. Документ, подтверждающий полномочия представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Прошу аннулировать заявление о распоряжении средствами (частью средств) регионального материнского капитала от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Заявление гражданки (гражданина) зарегистрировано \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

-----  
(линия отреза)

### Расписка-уведомление (извещение)

Заявление об аннулировании ранее поданного заявления о распоряжении средствами регионального материнского капитала гражданки (гражданина) зарегистрировано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)»