

Для назначения пособия представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество листов
1.	Копия документа, удостоверяющего личность	
2.	Копия свидетельства о рождении ребенка (детей)	
3.	Документы о месте жительства (месте пребывания) на территории Челябинской области и о составе семьи (акт обследования)	
4.	Решение суда об усыновлении ребенка	
5.	Справка об учебе в общеобразовательном учреждении ребенка (детей) старше шестнадцати лет по очной форме обучения	
6.	Копия акта органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (при обращении опекуна)	
7.	Справка о неполучении пособия отдельно проживающим родителем	
8.	Документы, подтверждающие доход каждого члена семьи за последние три месяца, предшествующих месяцу обращения заявителя, для определения среднедушевого дохода семьи, дающего право на получение государственной услуги	
	Дополнительно представляю следующие документы:	
9.	Иные документы	

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Обязуюсь сообщить в орган социальной защиты не позднее чем в десятидневный срок о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера пособия или прекращение его выплаты (установление отцовства, усыновление ребенка, лишение родительских прав, ограничение в родительских правах, определение ребенка на полное государственное обеспечение, изменение доходов семьи, дающих право на получение пособия, выезд за пределы района (города, области) на постоянное место жительства, прекращение розыска должника и другие обстоятельства).

Я предупрежден (а) о полной материальной ответственности в случае представления недостоверных сведений о составе семьи и размере дохода семьи.

Я выражаю свое согласие на обработку своих персональных данных управлением социальной защиты населения в целях и объеме, необходимых для назначения мне пособия на ребенка.

Прошу перечислить пособие через:

БАНК _____
(наименование банка и номер отделения кредитной организации)

НА СЧЕТ № _____

Реквизиты банка: БИК _____ ИНН _____ КПП _____

ОТДЕЛЕНИЕ ПОЧТОВОЙ СВЯЗИ № _____
(номер почтового отделения)

" _____ " _____ 201__ г. _____
(подпись заявителя)

Пер. № _____ от " _____ " _____ 201__ г.

Специалист управления социальной защиты населения _____ / _____ /