Приложение

**Образцы заявлений о предоставлении ежемесячной и единовременной выплаты**

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**Заявление
о предоставлении ежемесячной выплаты**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Статус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мать, отец)

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

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства, места пребывания или фактического проживания в Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Сведения о представителе (о доверенном лице)

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность представителя (доверенного лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий полномочия представителя (доверенного лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, дата выдачи, код подразделения)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Прошу предоставить ежемесячную выплату на ребенка (детей):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа ЗАГС, составившего запись) | Число, месяц, год рождения | Место рождения | Гражданство | СНИЛС  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

2

4. Прошу средства перечислять на мой расчетный счет:

|  |  |
| --- | --- |
| **Реквизиты кредитной организации:** |  |
| *Наименование учреждения Банка* |  |
| *Банковский Идентификационный Код (БИК)* |  |
| *Корреспондентский счет* |  |
| **Реквизиты получателя:** |  |
| *Фамилия, имя, отчество заявителя* |  |
| *Счет в кредитной организации, открытый на заявителя* |  |

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

 (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**Заявление**

**о предоставлении единовременной выплаты**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Статус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мать, отец)

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

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес места жительства, места пребывания или фактического проживания в Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Сведения о представителе (о доверенном лице)

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность представителя (доверенного лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий полномочия представителя (доверенного лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, дата выдачи, код подразделения)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Прошу предоставить единовременную выплату на ребенка (детей):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа ЗАГС, составившего запись) | Число, месяц, год рождения | Место рождения | Гражданство | СНИЛС  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

4. Прошу средства перечислять на мой расчетный счет:

2

|  |  |
| --- | --- |
| **Реквизиты кредитной организации:** |  |
| *Наименование учреждения Банка* |  |
| *Банковский Идентификационный Код (БИК)* |  |
| *Корреспондентский счет* |  |
| **Реквизиты получателя:** |  |
| *Фамилия, имя, отчество заявителя* |  |
| *Счет в кредитной организации, открытый на заявителя* |  |

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

 (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

**Порядок заполнения заявления о предоставлении ежемесячной выплаты**

[Заявление](http://www.pfrf.ru/files/id/matcap/Zayavlenie_o_predostavlenii_ejemesyachnoy_vyiplatyi.docx) заполняется на русском языке родителем, имеющим (имевшим) право на материнский капитал, а при отсутствии права на материнский капитал – любым родителем, который записан в свидетельстве о рождении ребенка, или опекуном.
 **В заявлении указывается:**

(1) Наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, в который подается заявление.

(2) Фамилия, имя, отчество заявителя – указываются фамилия, имя и отчество гражданина полностью, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность. Отчество указывается при его наличии.

(3) Фамилия, которая была при рождении – указывается фамилия, которая была у заявителя при рождении, на основании данных свидетельства о рождении.

(4) Статус заявителя – заполняется в зависимости от того, кто является владельцем государственного сертификата на материнский капитал (мать; отец; мужчина – единственный усыновитель; ребенок), а при отсутствии права на материнский капитал – кто записан в свидетельстве о рождении ребенка или опекун.

(5) Страховой номер индивидуального лицевого счета заявителя (в формате ХХХ ХХХ ХХХ YY).

(6) Фамилия, имя, отчество получателя – значения фамилии, имени и отчества должны совпадать со значениями этих реквизитов владельца государственного сертификата на материнский капитал (представителя), родителя, который записан в свидетельстве о рождении ребенка, или опекуна.

(7) Номер телефона заявителя в формате код страны (+7 для России), код оператора (ХХХ) или код города (ХХХ), номер (ХХХХХХХ).

(8) Фамилия, имя, отчество представителя – указываются фамилия, имя и отчество физического лица полностью, без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность. Отчество указывается при его наличии.

**Сведения о представителе (заполняются в случае, если заявление подается через представителя)**

Данные законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица заполняются в случае, если владельцем сертификата является ребенок (к законным представителям относятся опекун, попечитель, родитель, усыновитель). Данные доверенного лица заполняются в случае подачи заявления через доверенное лицо на основании доверенности.

(9) Почтовый адрес; (10) адрес места жительства; (11) адрес фактического проживания (заполняется одно из значений) - почтовый индекс, регион (для региональных центров наименования регионов могут не указываться), округ (автономия), район (для районных центров наименования районов могут не указываться), город, внутригородской район, населенный пункт, улица, номер дома, номер строения, номер владения, номер корпуса, квартира.

(12) Контактный телефон в формате код страны (+7 для России), код оператора (ХХХ) или код города (ХХХ), номер (ХХХХХХХ).

(13) Документ, удостоверяющий личность представителя (наименование документа, серия и номер, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения, дата выдачи).

(14) Страховой номер индивидуального лицевого счета представителя (в формате ХХХ ХХХ ХХХ YY).

(15) Документ, подтверждающий полномочия представителя – наименование документа, серия и номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи (к таким документам относятся: нотариально удостоверенная доверенность или доверенность, приравненная к нотариально удостоверенной в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации или решение уполномоченного органа в сфере опеки, попечительства и патронажа (в отношении недееспособных, ограниченно дееспособных граждан, а также детей, оставшихся без попечения родителей, детей, помещенных под надзор в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, если таковые являются заявителем).

**В пункте 8 «Прошу предоставить ежемесячную выплату на ребенка (детей)» в зависимости от того, на какое количество детей** в возрасте до трех лет запрашивается выплата, указывается:

(16) Фамилия, имя, отчество ребенка – фамилия, имя и отчество ребенка полностью, без сокращений, в соответствии со свидетельством о рождении.

(17) Реквизиты актовой записи из свидетельства о рождении. При этом серия и номер свидетельства о рождении не указываются (дата документа «от» – дата составления акта о рождении в соответствии со свидетельством о рождении.

(18) Номер акта – номер записи акта о рождении в соответствии со свидетельством о рождении.

(19) Наименование органа ЗАГС, составившего запись в соответствии со свидетельством о рождении.

(20) Дата рождения – число, месяц, год рождения ребенка в соответствии со свидетельством о рождении.

(21) Место рождения – в соответствии со свидетельством о рождении.

(22) Гражданство ребенка – указывается на основании одного из следующих документов:

а) Свидетельство о рождении;

б) Штамп установленного образца, проставляемый в верхней части оборотной стороны свидетельства о рождении;

в) Запись о наличии у ребенка гражданства Российской Федерации в паспорте (или в заграничном паспорте) родителя – гражданина России, заверенного печатью ОУФМС;

г) Заграничный паспорт ребенка.

(23) Страховой номер индивидуального лицевого счета ребенка в формате ХХХ ХХХ ХХХ YY.
Если СНИЛС еще не оформлен, достаточно указать имя и дату рождения ребенка, после чего страховой номер будет найден автоматически по сведениям реестра ЗАГС и добавлен к заявлению.

**Реквизиты кредитной организации:**

(1) Наименование учреждения банка – полное или краткое наименование кредитной организации, в которой у заявителя открыт счет для перечисления ежемесячной выплаты.

(2) Банковский идентификационный код (БИК) в формате 9-знаков (ХХХХХХХХХ), начинается на «04».

(3) ИНН в формате 10-значного ИНН юридического лица (ХХХХХХХХХХ), начинается на 301.

(4) КПП в формате 9-значного КПП юридического лица (ХХХХХХХХХ).

(5) Корреспондентский счет в 20-значном формате.

**Реквизиты получателя:**

(6) Фамилия, имя, отчество получателя – значения фамилии, имени и отчества должны совпадать со значениями этих реквизитов владельца государственного сертификата на материнский капитал (представителя), родителя, который записан в свидетельстве о рождении ребенка, или опекуна.

(7) Счет в кредитной организации, открытый на имя владельца сертификата (представителя) – счет заявителя в банке (лицевой счет, карточный счет клиента, расчетный счет клиента).

Номер, написанный на лицевой стороне карты, не является номером счета. Номер счета карты – это двадцатизначное число, представляющее собой номер расчетного счета клиента банка, аналогичный любому другому банковскому счету. Для получения сведений о номере счета, необходимо обратиться в кредитную организацию, выпустившую данную карту.

Назначение платежа – Ежемесячная выплата.