_____
_____
(наименование территориального структурного подразделения
Министерства социальной защиты населения Московской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче сертификата на региональный материнский
(семейный) капитал

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

1. Статус _____
(мать, отец, ребенок - указать нужное)

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

7. Адрес места жительства в Московской области
_____
_____
_____

8. Сведения о законном представителе или доверенном лице
_____
(фамилия, имя, отчество)

8.1. Адрес места жительства
_____
_____
_____
(адрес места жительства, телефон)

8.2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

8.3. Место рождения
_____
(республика, край, область, населенный пункт)

8.4. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица
_____
_____
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

8.5. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица
_____
_____
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

В том случае, если законным представителем является юридическое лицо, то дополнительно указываются реквизиты юридического лица
_____
_____
_____

9. Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления):

№ п/п	Фамилия, Имя, Отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число, месяц, год рождения	Место жительства	Гражданство	Примечание
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

Прошу выдать мне сертификат (его дубликат) на региональный материнский (семейный) капитал в связи с рождением (усыновлением) (нужное подчеркнуть) _____ ребенка,
(указать очередность рождения (усыновления) ребенка

_____

_____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____
(дата рождения ребенка/дата усыновления ребенка)

Сертификат на региональный материнский (семейный) капитал ранее
_____
(не выдавался, выдавался - указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на получение регионального материнского (семейного) капитала
_____;
(не лишалась, лишалась - указать нужное)
судебное решение о восстановлении в родительских правах
_____.
(принималось, не принималось – указать нужное)
_____.
(наименование суда, вынесшего решение о восстановлении в родительских правах)

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей) _____.
(не совершала, совершала – указать нужное)

Решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на получение регионального материнского (семейного) капитала _____.
(не принималось, принималось – указать нужное)

Решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на получение регионального материнского (семейного) капитала
_____;
(не принималось, принималось – указать нужное)
судебное решение об отмене ограничения в родительских правах _____
(принималось, не принималось – указать нужное)
_____.
(наименование суда, вынесшего решение об отмене ограничений в родительских правах)

Решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на получение регионального материнского (семейного) капитала _____;
(не принималось, принималось – указать нужное)
судебное решение о возвращении ребенка родителям (родителю)
_____.
(принималось, не принималось – указать нужное)

_____
(наименование суда, вынесшего решение о возвращении ребенка

Родителям (родителю):
Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

К заявлению прилагаю следующие документы:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____

Уведомление о принятии решения о выдаче сертификата либо об отказе в выдаче сертификата прошу направить в мой адрес на бумажном носителе или по электронной почте (ненужное вычеркнуть).
Адрес электронной почты _____.
Почтовый адрес _____.
_____.

В целях решения вопроса о предоставлении мне регионального материнского (семейного0 капитала, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение 9обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Согласие действует до моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия.

_____ _____
(дата) *(подпись)*

Данные, указанные в заявлении, соответствуют (не соответствуют) представленным документам (нужное подчеркнуть).

Заявление и документы гражданки (гражданина)
_____
_____
зарегистрированы _____
(дата и регистрационный номер заявления)

Принял
_____/_____/ «____» _____ 20___ г.
(подпись) *(расшифровка подписи)*