

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче государственного сертификата на материнский (семейный) капитал

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

1. Статус _____
(мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери/мужчина – единственный усыновитель), 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)
6. Принадлежность к гражданству _____
(гражданка(ин) Российской Федерации, иностранный гражданин,
лицо без гражданства – указать нужное)
7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)
8. Сведения о месте жительства _____
(почтовый индекс, наименование региона Российской Федерации,
района, города, иного населенного пункта, улицы; номер дома, корпуса, квартиры на основании записи в документе,
удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства
(если предъявлен не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность), контактный телефон)
9. Сведения о законном представителе или доверенном лице _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
(почтовый адрес места жительства (пребывания) фактического проживания, контактный телефон)
10. Дата рождения _____
(число, месяц, год)
11. Место рождения _____
(республика, край, область, населенный пункт)
12. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)
13. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица _____
(наименование, серия и номер документа, кем выдан, дата выдачи)

В том случае, если законным представителем или доверенным лицом является юридическое лицо, то дополнительно указываются реквизиты, в том числе банковские, юридического лица _____

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

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении (номер, серия, кем и когда выдано (номер, дата и место регистрации акта о рождении))	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство

Прошу выдать мне государственный сертификат на материнский (семейный) капитал в связи с рождением (усыновлением) (нужное подчеркнуть) _____

(указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

дата рождения (усыновления) ребенка)

Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал ранее _____

(не выдавался, выдавался – указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка (детей) _____

(не лишалась(ся), лишалась(ся) – указать нужное)

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

Способ получения государственного сертификата:

лично ;

по почте ;

посредством единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) ;

посредством информационной системы Пенсионного фонда Российской Федерации «Личный кабинет застрахованного лица» ;

через многофункциональный центр .

Вид получаемого сертификата:

на бумажном носителе ;

в форме электронного документа .

Государственный сертификат прошу направить по адресу: _____

(почтовый адрес получателя (при нахождении

почтового адреса получателя за пределами территории Российской Федерации адрес заполняется латинскими буквами)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден) _____
(подпись)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу информировать:

меня лично моего представителя

Путем передачи текстовых сообщений:

на адрес электронной почты _____
(указать адрес электронной почты)

на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи _____
(указать абонентский номер, кодовое слово¹)

(дата)

(подпись гражданина)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

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

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

(расшифровка подписи специалиста
МФЦ)

¹ Указывается кодовое слово, поименованное в последнем заявлении.