

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**Заявление
о выдаче дубликата государственного сертификата
на материнский (семейный) капитал**

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

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

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

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан)

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

Прошу выдать мне дубликат государственного сертификата на материнский (семейный) капитал взамен испорченного, утраченного (нужное подчеркнуть) в связи с _____

(указываются причины порчи или утраты сертификата)

государственного сертификата на материнский (семейный) капитал, выданного

“ ____ ” _____ 20 ____ г. на основании решения _____
(наименование территориального органа

Пенсионного фонда Российской Федерации)

от “ ____ ” _____ 20 ____ г. № ____ .
(указывается дата и номер решения)

(дата)

(подпись заявителя)

| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | Принял | |
|---------------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------|
| | | Подпись специалиста | Расшифровка подписи |
| | | | |