|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

В комитет по труду и социальной поддержке населения администрации города Невинномысска

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате ежемесячной денежной компенсации

|  |  |
| --- | --- |
| Гр. |  |

фамилия, имя, отчество заявителя полностью

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес: |  |
| телефон: | |

Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Серия |  | Дата выдачи |  |
| Номер |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | | |

Прошу назначить мне ежемесячную денежную компенсацию многодетным семьям

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| на |  | детей |

(указать количество детей)

Для назначения ежемесячной денежной компенсации многодетным семьям представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество |
| 1. | Свидетельства о рождении детей, копии |  |
| 2. | Справка с места жительства (пребывания) о совместном проживании детей с родителями (опекунами, усыновителями, попечителями) |  |
|  | Дополнительно представляю: |  |
| 3. | копия паспорта |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Прошу выплачивать ежемесячную денежную компенсацию многодетной семье через:

|  |  |
| --- | --- |
| кредитную организацию | ПАО Сбербанк |

(наименование организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| на счет № |  | |
| почтовое отделение по адресу регистрации/ проживания (нужное подчеркнуть) | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата подачи заявления: |  | | 2020 г. |  | Подпись заявителя |  |
| Заявление и документы гр. | |  | | | | |

(фамилия, инициалы)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| приняты |  | и зарегистрированы № |  |

(дата) (фамилия, инициалы и подпись специалиста,

принявшего документы)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Расписка-уведомление**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление и документы гр. |  |

(фамилия, инициалы)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| приняты |  | и зарегистрированы № |  |

(дата) (фамилия, инициалы и подпись специалиста,

принявшего документы)

Сообщаю, что компенсацию по иному основанию семья не получает.

При наступлении обстоятельств, влекущих изменения размера ежемесячной денежной компенсации многодетным семьям либо прекращение ее выплаты, обязуюсь своевременно сообщать об этом в комитет по труду и социальной поддержке населения администрации города Невинномысска. В случае обнаружения переплаты, произведенной по моей вине, обязуюсь возместить ее в полном объеме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)