

**Заявление
о распоряжении средствами (частью средств)
регионального материнского (семейного) капитала**

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

1. Статус

(мать, отец, ребенок – указать нужное)

2. Дата рождения

(число, месяц, год рождения ребенка, являющегося владельцем сертификата)

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

4. Серия и номер сертификата

5. Сертификат выдан

(кем и когда выдан)

6. Документ, удостоверяющий личность

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

7. Адрес места жительства

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

8. ФИО, дата рождения (усыновления) ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

(ФИО, число, месяц, год)

9. Сведения о представителе

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

10. Документ, удостоверяющий личность представителя

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

11. Документ, подтверждающий полномочия представителя

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

12. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на:

а) улучшение жилищных условий _____

_____ (указать вид расходов)
в размере _____ руб. _____ коп.

_____ (сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

б) получение образования ребенком (детьми) в размере _____ руб. _____ коп.

_____ (сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

иные, связанные с образованием ребенка (детей), расходы в размере _____ руб. _____ коп.

_____ (сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

в) возмещение расходов на приобретение товаров длительного пользования (автотранспортного средства, мебели, бытовой техники) в размере _____ руб. _____ коп.

_____ (сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

г) ремонт жилого помещения по месту постоянного места жительства семьи с детьми и (или) жилого помещения, принадлежащего на праве собственности членам (члену) семьи в размере _____ руб. _____ коп.

_____ (сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

д) оплата медицинских услуг, оказываемых ребенку (детям) медицинскими организациями, расположенными на территории Российской Федерации в размере _____ руб. _____ коп.

_____ (сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

е) приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов в размере _____ руб. _____ коп.

_____ (сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

ж) приобретение для ребенка (детей) лекарственных препаратов для медицинского применения по рецептам врачей в размере _____ руб. _____ коп.

_____ (сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

з) оплата санаторно-курортного лечения ребенка (детей) в организациях, расположенных на территории Российской Федерации, включая оплату проезда ребенка (детей) к месту санаторно-курортного лечения и сопровождающих его (их) лиц в размере _____ руб. _____ коп. _____

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

и) подключение (технологическое присоединение) объекта индивидуального жилищного строительства к сетям электроснабжения, водоснабжения, водоотведения в размере _____ руб. _____ коп. _____

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

к) единовременную выплату в размере _____ руб. _____ коп. _____

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению.

Средствами материнского (семейного) капитала ранее

_____ (указать – не распоряжалась(лся), распоряжалась(лся))

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ (указать – не лишалась(ся) (лишалась(ся)))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей)

_____ (указать – не совершала (не совершал), совершала (совершал))

решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ (указать – не принималось (принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ (указать – не принималось (принималось))

решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

_____ (указать – не принималось (принималось))

С Правилами направления средств (части средств) регионального материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий ознакомлен(а)

_____ (подпись заявителя)

С Правилами направления средств (части средств) регионального материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

С Правилами направления средств (части средств) регионального материнского (семейного) капитала на возмещение расходов по приобретению товаров длительного пользования ознакомлена(а)

(подпись заявителя)

С Порядком распоряжения средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала на осуществление ремонта жилых помещений ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

С Порядком распоряжения средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала на оплату медицинских услуг, оказываемых ребенку (детям) медицинскими организациями, расположенными на территории Российской Федерации ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

С Порядком распоряжения средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

С Порядком распоряжения средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала на приобретение для ребенка (детей) лекарственных препаратов для медицинского применения по рецептам врачей ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

С Порядком распоряжения средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала на оплату санаторно-курортного лечения ребенка (детей) в организациях, расположенных на территории Российской Федерации, включая оплату проезда ребенка (детей) к месту санаторно-курортного лечения и сопровождающих его (их) лиц ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

С Порядком распоряжения средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала на подключение (технологическое присоединение) объекта индивидуального жилищного строительства к сетям электроснабжения, водоснабжения, водоотведения ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

С Порядком предоставления единовременной выплаты за счет средств регионального материнского (семейного) капитала ознакомлен(а)

(подпись заявителя)

(подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден)

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

_____ (подпись специалиста)

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

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

_____ (линия отреза)

Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала и документы гражданки (гражданина) зарегистрированы

_____ (регистрационный номер заявления)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

_____ (Ф.И.О. специалиста)