

В ГКУ НО «Управление социальной защиты населения Советского района г.Нижнего Новгорода»
от _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ ,
проживающей(щего) по адресу: _____

_____ ,
паспорт _____
серия, номер, кем, когда выдан

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать свидетельство на региональный материнский (семейный) капитал на основании следующих документов:

- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность и место жительства заявителя;
- копия свидетельства о рождении ребенка, в связи с рождением которого у заявителя возникло право на региональный материнский капитал;
- копия документа, подтверждающего у ребенка гражданство РФ;
- копия свидетельства о рождении предыдущего ребенка;
- копия вступившего в законную силу решения суда об усыновлении ребенка;
- копия свидетельства о смерти женщины, родившей (усыновившей) ребенка, либо копия вступившего в силу решения суда, которым женщина объявлена умершей или лишена родительских прав, либо копия решения вступившего в силу решения суда об отмене усыновления в отношении ребенка, в связи с усыновлением которого у нее возникло право на получение регионального материнского (семейного) капитала (для лиц, указанных в части 4 статьи 8⁴ Закона);
- копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность представителя, и нотариально заверенной доверенности, подтверждающей его полномочия, - в случае представления интересов заявителя иным лицом в соответствии с законодательством;
- иные документы.

(Копии документов, верность которых не заверена нотариально, представляются с предъявлением оригинала)

Даю согласие на обработку, использование и изменение моих персональных данных, а также персональных данных моих детей (в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных") при рассмотрении заявления о выдаче свидетельства на региональный материнский (семейный) капитал на срок его рассмотрения и принятия по нему решения.

_____ дата

_____ подпись

Документы гр. _____ приняты " ____ " _____ 20 ____ г.

№ _____ 20 ____ г.
(в журнале регистрации заявлений)

_____ (подпись, Ф.И.О. специалиста, принявшего документы)