Министру социальных отношений Челябинской области

Буториной Ирине Вячеславовне

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество без сокращений,

 а также статус лица (усыновитель,

опекун, попечитель, приемный родитель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(сведения о паспорте заявителя, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного (ой) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(почтовый индекс, наименование города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

место фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(почтовый индекс, наименование города,

иного населенного пункта, улицы,

номера дома, корпуса, квартиры)

адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

СНИЛС заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефон (с указанием кода)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Заявление**

 В связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(усыновлением, передачей под опеку, попечительство, в приемную

семью - нужное указать)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета - при наличии)

прошу назначить единовременную денежную выплату (оставшуюся часть единовременной денежной выплаты)

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Для рассмотрения заявления представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nп/п | Наименование документов | Кол-во листов |
| 1. | Сведения о документе, удостоверяющем личность |  |
| 2. | Сведения о рождении ребенка (детей), а также документ (сведения), подтверждающий принадлежность к гражданству Российской Федерации ребенка (детей), в связи с усыновлением (удочерением), передачей под опеку (попечительство) и на воспитание в приемную семью которого возникло право на единовременную денежную выплату |  |
| 3. | Копия решения суда об усыновлении (удочерении) ребенка, вступившего в законную силу после 1 января 2016 года, либо копия акта органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (попечительства) или договора о приемной семье со всеми приложениями к договору |  |
| 4. | Справка (сведения), подтверждающая (-ие) факт установления инвалидности (при отсутствии сведений об инвалидности в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр инвалидов»), - для заявителей, усыновивших ребенка-инвалида |  |
| 5. | Документы (сведения), подтверждающие родственные отношения детей, - для заявителей, усыновивших детей, являющихся братьями и (или) сестрами |  |
| 6. | Документы, содержащие сведения о том, что усыновленный ребенок, ребенок, переданный под опеку (попечительство) или на воспитание в приемную семью, и усыновитель, опекун (попечитель), приемный родитель не являются внуками и дедушкой, бабушкой, полнородными и неполнородными (имеют общих отца или мать) братьями и сестрами |  |
| 7. | Справка, выданная организацией для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, расположенной на территории Челябинской области, в которой находился ребенок (дети), в связи с усыновлением (удочерением), передачей под опеку (попечительство) и на воспитание в приемную семью которого возникло право на единовременную денежную выплату, либо акт приема-передачи несовершеннолетнего |  |
| 8. | Копии документов, подтверждающих факт отсутствия попечения над ребенком родителями (единственным родителем): |  |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |

 Обязуюсь сообщить в орган социальной защиты населения не позднее чем в десятидневный срок о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение права на единовременную денежную выплату (отмена усыновления (удочерения) в судебном порядке; освобождение либо отстранение опекунов (попечителей) от исполнения ими своих обязанностей, расторжение договора о приемной семье; помещение несовершеннолетнего в учреждение, исполняющее наказание в виде лишения свободы; переезд усыновителя, опекуна (попечителя), приемного родителя на постоянное место жительства за пределы Челябинской области; смерть ребенка, на которого назначается единовременная денежная выплата; объявление ребенка, на которого назначается единовременная денежная выплата, в розыск или нахождение его в розыске).

 Обязуюсь в десятидневный срок со дня отмены усыновления (удочерения) в судебном порядке, освобождения либо отстранения от исполнения обязанностей опекуна (попечителя), расторжения договора о приемной семье, помещения несовершеннолетнего в учреждение, исполняющее наказание в виде лишения свободы, если такие случаи наступили до истечения трех лет со дня вступления в законную силу решения суда об усыновлении (удочерении), со дня вынесения органом опеки и попечительства акта об установлении опеки (попечительства), со дня заключения договора о приемной семье, осуществить возврат единовременной денежной выплаты в добровольном порядке путем перечисления денежных средств на лицевой счет Министерства социальных отношений Челябинской области.

 Я предупрежден(а) о полной материальной и уголовной ответственности в случае представления недостоверных сведений.

Прошу перечислить денежные средства через банк:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование банка и номер отделения кредитной организации, почтовый адрес)

Расчетный счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корреспондентский счет N \_\_\_30101810700000000602\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты банка: БИК 047501602 ИНН 7707083893 КПП 741302001

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата подачи заявления) (подпись заявителя)

Рег. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись специалиста)