

В государственное казенное учреждение социальной защиты населения  
по городу Мурому и Муромскому району  
(наименование ГКУСЗН, предоставляющего услугу)

от \_\_\_\_\_

**Заявление**

о предоставлении государственной услуги

«Предоставление социальных выплат детям из многодетных семей, обучающимся в муниципальных общеобразовательных организациях и в частных общеобразовательных организациях, имеющих государственную аккредитацию, для обеспечения школьной формой либо заменяющим ее комплектом детской одежды для посещения школьных занятий и спортивной формой»

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

удостоверение многодетной семьи Владимирской области: № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Код подразделения	
Кем выдан		Гражданство	

Сведения о представителе заявителя:

Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Код подразделения	
Кем выдан		Гражданство	

Адрес регистрации по месту жительства:

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

## Состав семьи:

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Дата рождения члена семьи	Степень родства	Доходы (заполняется в случае не назначенного комплекса мер социальной поддержки для многодетных)

## Сведения о ребенке (детях):

Фамилия	Дата рождения	
Имя	Пол	
Отчество	СНИЛС	
Реквизиты актовой записи о рождении ребенка		
Номер актовой записи о рождении	Дата	
Место государственной регистрации		
Адрес регистрации по месту жительства		

Фамилия	Дата рождения	
Имя	Пол	
Отчество	СНИЛС	
Реквизиты актовой записи о рождении ребенка		
Номер актовой записи о рождении	Дата	
Место государственной регистрации		
Адрес регистрации по месту жительства		

Фамилия	Дата рождения	
Имя	Пол	
Отчество	СНИЛС	
Реквизиты актовой записи о рождении ребенка		
Номер актовой записи о рождении	Дата	
Место государственной регистрации		
Адрес регистрации по месту жительства		

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_