

Гос Управление ПФР Д-13 по г. Москве и Московской обл.
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**Заявление
о выдаче государственного сертификата
на материнский (семейный) капитал**

Иванова (Петрова) Ирина Ивановна
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

1. Статус мать
(мать, отец, ребенок – указать нужное)

2. Пол женский
(женский, мужской – указать нужное)

3. Дата рождения XX.XX.XXXX
(число, месяц, год)

4. Место рождения г. Ногинск Московской обл.
(республика, край, область, населенный пункт)

5. Документ, удостоверяющий личность Паспорт 46 XX XXXXXX
(наименование, номер и серия документа,

№ 1 в гор. Ногинске ОУФМС по Московской обл в Ногинском р-не
кем и когда выдан, дата выдачи) XX.XX.XXXXг.

6. Принадлежность к гражданству Гражданско РФ
(гражданка(ин) Российской Федерации,

иностраннй гражданин, лицо без гражданства – указать нужное)

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)
XXX-XXX-XXX XX

8. Адрес места жительства г. Ногинск, ул. Жилилова
(почтовый адрес места жительства,

д. 1, кв. 1.

пребывания, фактического проживания,
8(900) XXX-XX-XX
контактный телефон)

9. Сведения о законном представителе или доверенном лице _____
(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)

10. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

11. Место рождения _____
(республика, край, область, населенный пункт)

12. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

13. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ
ТОЛЬКО
ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ

В том случае, если законным представителем или доверенным лицом является юридическое лицо, то дополнительно указываются реквизиты, в том числе банковские, юридического лица

14. Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число, месяц, год рождения	Место рождения прописка	Гражданство
1	Иванов Александр Иванович	муж.	III - ИК № XXX XXX	XX.XX. XXXX	Московская обл. г. Подольск ул. Демеева д. 1, кв. 1.	Гражданин РФ
2	Иванова Мария Ивановна	жен.	I - ИК № XXX XXX	XX.XX. XXXX	Московская обл. г. Подольск ул. Демеева д. 1, кв. 1.	Гражданка РФ

Прошу выдать мне государственный сертификат на материнский (семейный) капитал в связи с рождением (усыновлением) (нужное подчеркнуть) второго

(указать очередность рождения (усыновления) ребенка)

ребенка, Ивановой Марии Ивановны

(фамилия, имя, отчество,

XX.XX.XXXXг.

дата рождения (усыновления) ребенка)

Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал ранее

не выдавался (подпись) ✓

(не выдавался, выдавался – указать нужно)

Родительских прав в отношении ребенка (детей)

не лишалась (подпись) ✓

(не лишалась(ся), лишалась(ся) – указать нужно)

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка (детей) не совершала (не совершал). (подпись) ✓

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден) (подпись) ✓

(подпись)

Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал прошу выдать на руки/направить почтой по адресу:

(нужное подчеркнуть)

(почтовый адрес получателя (при нахождении почтового адреса получателя

за пределами территории Российской Федерации адрес заполняется латинскими буквами))

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Международный паспорт
2. Международный свид-во о рождении заявителя
3. Международный свид-во о рождении детей
4. Международный свид-во о заключении брака
5. Международный свид-во о регистрации по месту жительства
6. Международный ИНН

ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ЧЕНЫ
ПОСЛУЖИ ЗАЯВЛЕНИЯ
В МФЦ

XX.XX.XXXX

(дата)

✓
(подпись заявителя)

(подпись специалиста)

ЗАПОЛНЯЕТСЯ
СПЕЦИАЛИСТОМ
МФЦ

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

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

Принял _____

(дата приема заявления) (подпись специалиста) (расшифровка подписи специалиста)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____

(регистрационный номер заявления)

Принял _____

(дата приема заявления) (подпись специалиста) (расшифровка подписи специалиста)