|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | В Отделение Фонда пенсионного и социального страхования РФ по Магаданской области | |
|  | | | | |  | (территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации) | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о назначении единовременного пособия беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву  1. Сведения о заявителе | | | | | | | | |
| Основные сведения | | | | | | | | |
| Фамилия | |  | | | | | | |
| Имя | |  | | | | | | |
| Отчество (при наличии) | |  | | | | | | |
| СНИЛС | |  | | | | | | |
| Принадлежность к  гражданству | |  | | | | | | |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность  (вид, серия и номер документа, кем выдан документ, дата выдачи, код подразделения, выдавшего паспорт)[[1]](#endnote-1) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) | |  | | | | | | |
| Адрес места регистрации[[2]](#endnote-2) | |  | | | | | | |
| Адрес места пребывания  Адрес места фактического проживания  Контактные данные (номер телефона, адрес электронной почты) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в случае отсутствия регистрации по месту жительства (пребывания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 2. Сведения о представителе | | | | | | | | |
| Фамилия | | |  | | | | | |
| Имя | | |  | | | | | |
| Отчество (при наличии) | | |  | | | | | |
| СНИЛС | | |  | | | | | |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность  (вид, серия и номер документа, кем выдан документ, дата выдачи, код подразделения, выдавшего паспорт)1 | | |  | | | | | |
| Адрес места регистрации (пребывания, фактического проживания)[[3]](#endnote-3) | | |  | | | | | |
| Сведения о документе, удостоверяющем полномочия представителя (наименование документа, серия, номер, дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ) | | |  | | | | | |
| Дата "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО, подпись представителя) | | | | | | | | |  |  |
| |  |  | | --- | --- | | 3. Сведения об отце ребенка | | | Фамилия |  | | Имя |  | | Отчество (при наличии) |  | | СНИЛС |  | | Дата рождения (дд.мм.гггг) |  | | Дополнительные сведения | | | Наименование воинской части, в которой проходит служба по призыву |  | | Наименование военного комиссариата по месту призыва (в случае если военная служба окончена) |  | | Наименование военной профессиональной образовательной организации или военной образовательной организации высшего образования, в которой проходит обучение | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  | | | 4. Сведения для осуществления доставки пособия | | | 4.1. Через организацию почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |  |  | | | | | | |
| 4.2. Путем зачисления на личный счет заявителя | | |  | | |
| Через кредитную организацию  (указывается наименование кредитной организации, банковский идентификационный код (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет (КПП), присвоенные при постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения организации, номер счета лица, имеющего право на получение пособий) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Корреспондентский счет | | |  | | |

(номер счета)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я предупрежден об ответственности за достоверность представленных сведений |  | |
| Дата "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | ФИО, Подпись заявителя |  | |
|  | |

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=103290;fld=134;dst=100066) от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку предоставленных мною моих персональных данных.

###### « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

1. В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

   В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении указываются серия и номер, дата выдачи свидетельства о рождении, наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении. [↑](#endnote-ref-1)
2. Указывается адрес места жительства по месту регистрации или место жительства по месту пребывания. В случае отсутствия регистрации по месту жительства или по месту пребывания, указывается адрес фактического проживания. [↑](#endnote-ref-2)
3. Указывается адрес места жительства по месту регистрации или место жительства по месту пребывания. В случае отсутствия регистрации по месту жительства или по месту пребывания, указывается адрес фактического проживания. [↑](#endnote-ref-3)