|  |
| --- |
|  |
| *(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Статус |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(мать, отец, ребенок - указать нужное)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Дата рождения | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | *(число, месяц, год рождения ребенка, являющегося владельцем сертификата)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Серия и номер сертификата | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Сертификат выдан | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(кем и когда выдан)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Документ, удостоверяющий личность | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Адрес места жительства | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Дата рождения (усыновления) ребенка, в связи с рождением которого возникло право | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на дополнительные меры государственной поддержки | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(число, месяц, год)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Сведения о представителе | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | *(фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Документ, удостоверяющий личность представителя | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. Документ, подтверждающий полномочия представителя | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| а) улучшение жилищных условий | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | *(указать вид расходов)* | | | | | | | | | | | | | | |
| в размере | |  | | руб. | |  | | | | коп. | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | *(сумма прописью)* | | | | | | | | | | | |
| в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| б) получение образования ребенком (детьми) в размере | | | | | | | | | | | | | | | |  | | руб. | |  | | коп. | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(сумма прописью)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| иные, связанные с образованием ребенка (детей), расходы в размере | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | руб. |  | | коп. |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(сумма прописью)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| В соответствии с пунктом 10 Правил направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2007 года N 926, намерен(а) направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на обучение ребенка (детей), в размере | | | | | | | |  | | | | руб. | | | |  | | | коп. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(сумма прописью)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на иные, связанные с образованием ребенка (детей), расходы в размере | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | руб. |  | | | коп. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(сумма прописью)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (поступление которого(ых) планируется | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(дата планируемого поступления ребенка в образовательное учреждение)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в) формирование накопительной части трудовой пенсии\* в размере | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | руб. | | |  | | | коп. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | . | | | | |
| *(сумма прописью)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Средствами материнского (семейного) капитала ранее | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | . | | | | | | |
| *(указать - не распоряжалась(ся), распоряжалась(ся)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Настоящим заявлением подтверждаю: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| право на дополнительные меры государственной поддержки | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | *(указать - не лишалась(ся), (лишалась(ся);* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| отношении своего ребенка (детей) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ; | | | |
|  | | | | | | *(указать - не совершала (не совершал), совершала (совершал)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13. Решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| право на дополнительные меры государственной поддержки | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ; | | | | | |
| *(указать - не принималось (принималось)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ; | |
| *(указать - не принималось (принималось)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дополнительные меры государственной поддержки | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | . |
|  | | | | | | | | | | *(указать - не принималось (принималось)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С Правилами направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий, утвержденными постановлением Правительства | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Российской Федерации от 12 декабря 2007 года N 862, ознакомлен(а) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *(подпись заявителя)* | | | | | | | | | | | | | | |
| С Правилами направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2007 года N 926, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ознакомлен(а). | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *(подпись заявителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| С Правилами отказа от направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на формирование накопительной части трудовой пенсии, утвержденными | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(наименование органа, утвердившего Правила)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| от |  | | N | |  | | | | | | | | ознакомлен(а) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *(подпись заявителя)* | | | | | | | | | | | | | |
| Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (предупрежден) | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | *(подпись заявителя)* | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| К заявлению прилагаю следующие документы: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | *(дата)* |  | *(подпись заявителя)* | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении,  соответствуют представленным документам |  |  |
|  |  | *(подпись специалиста)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление и документы гражданки (гражданина)  зарегистрированы |  |  |
|  |  | *(регистрационный номер заявления)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Принял |  |  |  |
|  | *(дата приема заявления)* |  | *(подпись специалиста)* |

|  |
| --- |
| - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - |
| (линия отреза) |

**Расписка-уведомление (извещение)**

Заявление о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала и документы гражданки

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (гражданина) |  | |
|  |  | |
| зарегистрированы | |  |
|  | | *(регистрационный номер заявления)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Принял |  |  |  |
|  | *(дата приема заявления)* |  | *(подпись специалиста)* |

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

\* Для женщин, указанных в пунктах 1 и 2 части 1 статьи 3 Федерального закона от 29 декабря 2006 года N 256-ФЗ.

Приложение

к заявлению о распоряжении средствами

(частью средств) материнского

(семейного) капитала

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты получателя средств |  |
|  | *(наименование организации либо Ф.И.О. физического лица)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Почтовый адрес | | | | |  | |
|  | | | | | | |
| ИНН | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| БИК |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| КПП | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| Банк получателя | | | |  | | |
|  | | | | | | |
| Р/счет | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| К/счет | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| Сроки перечисления средств | | | | | |  |
|  | | | | | | |

|  |
| --- |
| - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - |

|  |  |
| --- | --- |
| Реквизиты получателя средств |  |
|  | *(наименование организации либо Ф.И.О. физического лица)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Почтовый адрес | | | | |  | |
|  | | | | | | |
| ИНН | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| БИК |  | | | | | |
|  | | | | | | |
| КПП | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| Банк получателя | | | |  | | |
|  | | | | | | |
| Р/счет | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| К/счет | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| Сроки перечисления средств | | | | | |  |
|  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(подпись заявителя)* |  | *(дата)* |