

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

Указывается дважды, если фамилия не менялась

Иванова (Лещенко) Мария Ивановна

Заполняется в случае, если заявителем является ребенок-владелец сертификата

(фамилия владельца сертификата (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

1. Статус* мать

(мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери/мужчина – единственный усыновитель), ребенок – указать нужное)

2. Дата рождения _____

(число, месяц, год рождения ребенка, являющегося владельцем сертификата)

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)* 456-780-780 33

4. Серия и номер сертификата* серия МК – 9 номер 0268654

5. Сертификат выдан ОПФР по Белгородской области 28 октября 2013

(кем и когда выдан)

6. Документ, удостоверяющий личность* паспорт 71 3460989

РВД в г. Белгороде, 10 марта 2003

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

7. Адрес места жительства владельца сертификата

г. Белгород, Летний проезд, д. 10, кв. 70, 308015

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, места пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность), фактического проживания, контактный телефон)

8. Дата рождения (усыновления) ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

12.05.2012

(число, месяц, год)

9. Сведения о представителе владельца сертификата (заемщика)*

Иванова Мария Ивановна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

г. Белгород, Летний проезд, д. 10, кв. 70, 308015

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

10. Документ, удостоверяющий личность представителя* _____

(наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия представителя _____

(в случае если не является родственником, необходимо предоставить нотариальную доверенность (наименование, номер документа, кем и когда выдан))

Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на:

а) улучшение жилищных условий уплата первоначального взноса при получении

кредита на строительство жилья

(указать один из видов расходов: уплата первоначального взноса при получении кредита на приобретение жилья, уплата первоначального взноса при получении кредита на строительство жилья, погашение основного долга и уплату процентов по кредиту на приобретение жилья, погашение основного долга и уплату процентов по кредиту на строительство жилья)

в размере 300 000 руб. 00 коп.

триста тысяч рублей

(сумма прописью)

¹ В случае заполнения данного заявления неразборчивым почерком и вследствие некорректного предоставления информации Пенсионный фонд Российской Федерации может отказать в выплате.

Настоящим заявлением подтверждаю:
родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого
возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,

не лишалась ;
(указать – не лишалась(ся) (лишалась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении
своего ребенка (детей) не совершала ;
(указать – не совершала (не совершал), совершала (совершал)

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых)
возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,
не принималось ;
(указать – не принималось (принималось)

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с
рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры
государственной поддержки, не принималось ;
(указать – не принималось (принималось)

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого
(которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,
не принималось .
(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 г. № 862¹, ознакомлен(а).

Иванова

(подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений, указанных в
заявлении о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала,
предупреждена (предупрежден). Иванова
(подпись заявителя)

В случае отрицательного решения о ходе и результатах рассмотрения данного заявления
информирование происходит по телефону.

номер телефона: 8(903)315-15-15

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

Заявление принял

15.04.2020

(дата приема заявления)

**Допускается проставление штампа
с реквизитами специалиста Банка,
принявшего заявление. Подпись
собственноручная**

Кредитный инспектор

Краснова

Краснова И.Ю.

¹Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 51, ст. 6374; 2009, № 3, ст. 417; № 50, ст. 6102; 2010, № 49, ст. 6516; 2012, № 1, № 164; 2013, № 13, ст. 1559; 2014, № 14, ст. 1627; № 19, ст. 2435; № 44, ст. 6059; 2015, № 6, ст. 960; № 29, ст. 4491; № 38, ст. 5280; 2017, № 11, ст. 1570; № 23, ст. 3326; 2018, № 24, ст. 3521; 2019, № 23, ст. 2932.

(линия отреза)

Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала и документы гражданки (гражданина) Ивановой М.И.

Принял 15.04.2020
(дата приема заявления)

Краснова
(подпись специалиста)

Краснова И.Ю.
(расшифровка подписи)