# 

# Архангельская область, Устьянский район, МО Березницкое, Демографическая комиссия

# **Заявление о финансовой помощи при рождении ребёнка**

**Сведения о заявителе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Фамилия, имя, отчество родителя подающего заявку

**Адрес регистрации**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства (по паспорту), индекс

**Адрес проживания**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания, индекс

**Контактная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Мобильный телефон, электронная почта

**Основание права на получение денежной выплаты**

Я претендую на получение денежной выплаты на следующем основании

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

*Я и члены семьи подтверждаем, что сведения, сообщенные мною Демографической комиссии в настоящем заявлении точны. Я и члены моей семьи, даём разрешение Демографической комиссии в случае необходимости провести проверку информации, сообщенной в данном заявлении и содержащейся в прилагаемых документах, а также на обработку персональных данных.*

Приложение:

1. копия свидетельства о рождении ребёнка;
2. копии паспортов родителей;
3. копии документов, удостоверяющих регистрацию родителей на территории с. Березник (д. Задорье, д. Горылец) Устьянского района Архангельской области;
4. справка о составе семьи по месту регистрации, подтверждающая совместное проживание ребёнка (детей) с родителем;
5. подтверждение фактического проживания на территории с.Березник не менее 1 года (д. Задорье, д. Горылец) Устьянского района Архангельской области;
6. Сведения о реквизитах банка и лицевого счета заявителя для перечисления денежной выплаты.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.