_____
(наименование управления социальной политики)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о распоряжении средствами (частью средств) областного материнского (семейного) капитала

_____
(фамилия (в скобках прежняя фамилия, если изменяли), имя, отчество (при наличии))

1. Сертификат на областной материнский (семейный) капитал (его дубликат) серия _____ N _____
2. Сведения о детях (по очередности рождения (усыновления))*:

N п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство

* - не заполняется в случае выдачи сертификата на областной материнский (семейный) капитал ребенку

3. Статус _____
(мать, отец, ребенок - указать нужное)
4. Дата рождения _____
(число, месяц, год)
5. Место рождения _____
(республика, край, область, населенный пункт)
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. Сведения о законном представителе _____
(заполняется в случае подачи заявления законным представителем)
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____
(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)
9. Дата рождения _____
(число, месяц, год)
10. Место рождения _____
(республика, край, область, населенный пункт)
11. Документ, удостоверяющий личность представителя, _____
_____
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)
12. Документ, подтверждающий полномочия представителя, _____

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

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

Прошу направить средства (часть средств) областного материнского (семейного) капитала _____
_____
(указать направление использования средств (части средств) областного
_____
материнского (семейного) капитала в соответствии с Законом Свердловской области от 20 октября 2011 года N 86-ОЗ
_____
"Об областном материнском (семейном) капитале" (в том числе размер направляемых средств (части средств) областного материнского (семейного) капитала),
_____
реквизиты получателя)

Настоящим заявлением подтверждаю:

в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого предоставляется областной материнский (семейный) капитал, _____
_____;
(не ограничивалась (не ограничивался), ограничивалась (ограничивался) - указать нужное)

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого предоставляется областной материнский (семейный) капитал, _____
_____;
(не лишалась (лишался), лишалась (лишался) - указать нужное)

непогашенную или неснятую судимость за совершение в отношении своего ребенка (детей) умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, _____
(не имею, имею - указать нужное)

решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого предоставляется областной материнский (семейный) капитал, _____
_____.
(не принималось, принималось - указать нужное)

Даю согласие управлению социальной политики на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, а также иных данных, которые в соответствии с Законом Свердловской области от 20 октября 2011 года N 86-ОЗ "Об областном материнском (семейном) капитале" подлежат включению в реестр лиц, которым предоставляется областной материнский (семейный) капитал (далее - реестр).

В целях реализации моих прав на областной материнский (семейный) капитал управление социальной политики вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование моих персональных данных в течение срока, необходимого для ведения реестра.

Уведомлен (уведомлена) о том, что отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании заявления, поданного в управление социальной политики.

Обо всех изменениях моих персональных данных обязуюсь сообщить в месячный срок.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Об ответственности за достоверность и полноту представленных мною сведений предупрежден (предупреждена).

_____ _____.
(дата) (подпись заявителя)

Заявление и документы гражданина (гражданки) _____
(фамилия, имя, отчество)
приняты и зарегистрированы под номером _____.
(регистрационный номер заявления)

_____/_____
(дата приема заявления) (подпись/расшифровка подписи специалиста управления социальной политики)

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина (гражданки) _____
(фамилия, имя, отчество)
приняты и зарегистрированы под номером _____.
(регистрационный номер заявления)

_____/_____
(дата приема заявления) (подпись/расшифровка подписи специалиста управления социальной политики)