

Приложение
к Правилам направления средств (части средств)
регионального материнского (семейного) капитала
на улучшение жилищных условий, получение
образования, лечение детей

Руководителю областного государственного
Бюджетного учреждения
“Центр социальной поддержки населения
_____ района”

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

От кого _____

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Паспорт _____

(Серия, номер)

выдан “ ____ ” _____

_____ (Орган, выдавший паспорт)

_____ (Адрес места жительства с указанием индекса)

Телефон _____

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

В соответствии с Законом Томской области от 16 декабря 2004 года № 253-ОЗ
“О социальной поддержке граждан, имеющих несовершеннолетних детей”:

1. Прошу предоставить _____

_____ (Фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество (при наличии))
региональный материнский (семейный) капитал.

Статус _____

(Указать: мать, отец, ребенок)

Ф.И.О., дата рождения (усыновления) ребенка, в связи с рождением которого
возникло право на региональный материнский (семейный) капитал

Настоящим заявлением подтверждаю:
родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого
возникло право на получение регионального материнского (семейного) капитала,

_____ (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))

решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого
возникло право на получение регионального материнского (семейного) капитала,

(Указать: не принималось (принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на получение регионального материнского (семейного) капитала, _____

(Указать: не принималось (принималось))

При наступлении указанных обстоятельств обязуюсь сообщать в уполномоченное учреждение не позднее 15 дней после дня их наступления.

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

1) улучшение жилищных условий (выбрать вид расходов):

- приобретение (строительство) жилого помещения;
 реконструкция объекта индивидуального жилищного строительства;
 погашение основного долга и уплата процентов по кредитам или займам

на приобретение (строительство) жилого помещения, включая ипотечные кредиты, предоставленным гражданам по кредитному договору (договору займа), заключенному с организацией, в том числе кредитной организацией;

- проведение капитального ремонта жилого помещения;
 газификация жилого помещения.

в размере _____ руб. _____ коп.

(Сумма прописью)

2) получение образования ребенком (детьми)

в размере _____ руб. _____ коп.

(Сумма прописью)

3) на восстановительное, реабилитационное и санаторно-курортное (реабилитационное и профилактическое, в том числе по путевкам "мать и дитя") лечение детей в возрасте до 18 лет за счет областного бюджета сверх объемов, предусмотренных областной Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Томской области,

в размере _____ руб. _____ коп.

(Сумма прописью)

4) ведение личного подсобного хозяйства в размере _____ руб. _____ коп.

(Сумма прописью)

5) приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей - инвалидов _____ руб. _____ коп.

(Сумма прописью)

3. Прошу уведомить меня о принятом решении (нужное выбрать):

- по телефону _____ ;
 направить по почте (по адресу) _____ ;
 направить на адрес электронной почты _____ ;
 иным способом _____ .

4. Средства (часть средств) регионального материнского (семейного) капитала прошу перечислять на счет _____

5. Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

(Дата) (Фамилия, инициалы заявителя) (Подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

(Дата) (Подпись заявителя)

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированы _____
(Регистрационный номер заявления)

Принял

(Дата приема заявления) (Подпись, расшифровка подписи
специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление (извещение)

Заявление и документы _____
(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированы _____
(Регистрационный номер заявления)

Принял

(Дата приема заявления) (Подпись, расшифровка подписи
специалиста)