

---

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**Заявление**  
**о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала**  
**на ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка**

---

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

---

1. Дата рождения заявителя \_\_\_\_\_

2. Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери/мужчина – единственный усыновитель),  
ребенок – указать нужное)

3. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

---

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

4. Принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_  
(гражданка(ин) Российской Федерации, иностранный гражданин,  
лицо без гражданства – указать нужное)

5. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_

6. Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал <sup>1</sup>

---

(серия, номер сертификата, кем и когда выдан)

---

7. Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, наименование субъекта Российской Федерации,

---

района, города, иного населенного пункта, улицы; номер дома, корпуса, квартиры на основании записи

---

в документе, удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства (если  
предъявлен не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность), контактный телефон)

8. Сведения о представителе \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

---

(почтовый адрес места жительства (временного проживания), контактный телефон)

9. Документ, удостоверяющий личность представителя \_\_\_\_\_

---

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

10. Документ, подтверждающий полномочия представителя

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

11. Прошу назначить ежемесячную выплату за счет средств материнского (семейного) капитала в связи с рождением (усыновлением) **второго** ребенка:

| Фамилия | Имя | Отчество<br>(при наличии) | Дата<br>рождения | Дата<br>усыновления<br>(при наличии) | Принадлежность<br>к гражданству |
|---------|-----|---------------------------|------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
|         |     |                           |                  |                                      |                                 |

Настоящим заявлением подтверждаю:  
средства перечислять:

|   |                     |
|---|---------------------|
| <b>Реквизиты кредитной организации:</b>                         |                     |
| <i>Наименование учреждения банка</i>                            |                     |
| <i>Банковский Идентификационный Код (БИК)</i>                   |                     |
| <i>ИНН</i>  |                     |
| <i>КПП</i>  |                     |
| <i>Корреспондентский счет</i>                                   |                     |
| <b>Реквизиты получателя:</b>                                    |                     |
| <i>Фамилия, имя, отчество получателя</i>                        |                     |
| <i>Счет в кредитной организации, открытый на имя получателя</i> |                     |
| <i>Назначение платежа</i>                                       | Ежемесячная выплата |

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на ежемесячную выплату,

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

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей), 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 ежемесячную выплату, \_\_\_\_\_ ;

(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))

Об ответственности за достоверность указанных в заявлении и представленных сведений предупреждена (предупрежден).

\_\_\_\_\_ .  
(указать – предупреждена) (подпись заявителя)

Об обязанности сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на установление выплаты не позднее 1 месяца с момента наступления события, предупреждена (предупрежден)

\_\_\_\_\_ .  
(указать – предупреждена) (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Данные, указанные в пп. 1 - 11 заявления, соответствуют предъявленным документам

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. 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)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_ <sup>1</sup> При одновременной подаче заявления с заявлением о выдаче сертификата на материнский (семейный) капитал сведения вносятся специалистом территориального органа ПФР после оформления сертификата на материнский (семейный) капитал.