

Приложение № 1  
к Административному регламенту предоставления  
Пенсионным фондом Российской Федерации и его  
территориальными органами государственной  
услуги по выдаче государственного сертификата  
на материнский (семейный) капитал

Форма

---

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о выдаче государственного сертификата на материнский (семейный) капитал**

---

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

1. Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец (возникновение права при прекращении права у матери/мужчина – единственный усыновитель), ребенок – указать нужное)
2. Пол \_\_\_\_\_  
(женский, мужской – указать нужное)
3. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)
4. Место рождения \_\_\_\_\_  
(республика, край, область, населенный пункт)
5. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)
6. Принадлежность к гражданству \_\_\_\_\_  
(гражданка(ин) Российской Федерации, иностранный гражданин,  
лицо без гражданства – указать нужное)
7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)
8. Сведения о месте жительства \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, наименование региона 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)
9. Сведения о законном представителе или доверенном лице \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
10. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)
11. Место рождения \_\_\_\_\_  
(республика, край, область, населенный пункт)
12. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, серия, номер, кем и когда выдан)
13. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или доверенного лица  
(наименование, серия и номер документа, кем выдан, дата выдачи)

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

14. Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления)):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол	Реквизиты свидетельства о рождении (номер, серия, кем и когда выдано (номер, дата и место регистрации акта о рождении)	Число, месяц, год рождения	Место рождения	Гражданство

Прошу выдать мне государственный сертификат на материнский (семейный) капитал в связи с рождением (усыновлением) (нужное подчеркнуть)

(указать очередь рождения (усыновления) ребенка)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)),

дата рождения (усыновления) ребенка

Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал ранее

(не выдавался, выдавался – указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка (детей)

(не лишилась(ся), лишилась(ся) – указать нужное)

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекших за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей) (не совершил(а), совершил(а) - указать нужное)

Способ получения государственного сертификата:

лично ;

по почте ;

посредством единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) ;

посредством информационной системы Пенсионного фонда Российской Федерации «Личный кабинет застрахованного лица» ;

через многофункциональный центр .

Вид получаемого сертификата:

на бумажном носителе ;

в форме электронного документа .

Государственный сертификат прошу направить по адресу:

(почтовый адрес получателя (при нахождении

почтового адреса получателя за пределами территории Российской Федерации адрес заполняется латинскими буквами)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден) \_\_\_\_\_ .  
(подпись)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу информировать:

меня лично  моего представителя

Путем передачи текстовых сообщений:

на адрес электронной почты \_\_\_\_\_ (указать адрес электронной почты)  
 на абонентский номер устройства подвижной радиотелефонной связи \_\_\_\_\_ (указать абонентский номер, кодовое слово <sup>1</sup>)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись гражданина)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

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

Принял

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи специалиста)

Расписка-уведомление

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

Принял

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи специалиста)

<sup>1</sup> Указывается кодовое слово, поименованное в последнем заявлении.