Приложение
к Административному регламенту предоставления
Фондом социального страхования Российской
Федерации государственной услуги по назначению
и выплате застрахованным лицам
единовременного пособия при рождении ребенка
в случае невозможности его выплаты
страхователем, утвержденному приказом Фонда
социального страхования Российской Федерации
от 08.04.2019г. № 159

Форма

Записи выполняются на русском языке печатными буквами.
Записи не должны заходить за пределы границ ячеек, предусмотренных для внесения соответствующих записей.

В

Г	У	-	М	О	С	К	О	В	С	К	О	Е		Р	Е	Г	И	О	Н	А	Л	Ь	Н	О	Е	
О	Т	Д	Е	Л	Е	Н	И	Е		Ф	О	Н	Д	А		С	О	Ц	И	А	Л	Ь	Н	О	Г	О
С	Т	Р	А	Х	О	В	А	Н	И	Я		Р	Ф													

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

От

К	У	З	Н	Е	Ц	О	В	О	Й																
Е	Л	Е	Н	Ы																					
И	Г	О	Р	Е	В	Н	Ы																		

(Ф.И.О[1]. заявителя/представителя)

СНИЛС заявителя | 1 | 1 | 1 | - | 1 | 1 | 1 | - | 1 | 1 | 1 | | 1 | 1 |

ИНН заявителя | 7 | 7 | 0 | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 8 | 2 |

Заявление о выплате единовременного пособия при рождении ребенка

Прошу в связи с наступлением страхового случая назначить и выплатить мне единовременное пособие при рождении ребенка путем перечисления (нужное отметить):

в кредитную организацию, [X] почтовым переводом, [ ]

в иную организацию [ ]

Наименование банка

П	А	О		В	Т	Б																						

Счет № 0 4 0 8 1 7 8 1 0 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7

БИК 0 0 4 4 5 2 55 7 4 5

№ платежной карты, являющейся национальным платежным инструментом (при наличии)

Сведения о получателе пособия

КУЗНЕЦОВА ЕЛЕНА ИГОРЕВНА

(Ф.И.О[1].)

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

паспорт X серия 9 9 9 9 № 1 1 1 1 1 1

дата выдачи 1 1 0 2 2 0 0 0

кем выдан

ОТДЕЛЕНИЕ ОУФМС РОССИИ ПО ГОРОДУ МОСКВЕ

временное удостоверение личности №

действует до

иной документ серия №

действует до

Сведения о месте жительства
(пребывания):

123456 Г МОСКВА УЛИЦА ЧАСОВАЯ

Д 4 КВ 12

84997777777

(почтовый индекс, город, городское или сельское поселение, улица, номер дома, корпус, квартира, телефон (с указанием кода)

Сведения об уполномоченном или законном представителе заявителя

(Ф.И.О[1].)

Сведения о документе, подтверждающем полномочия представителя:

доверенность №

дата выдачи

действует до

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

паспорт серия №

дата выдачи

кем выдан

временное удостоверение личности №

действует до

иной документ серия №

действует до

Сведения о месте жительства (пребывания):

(почтовый индекс, город, городское или сельское поселение, улица, номер дома, корпус, квартира, телефон (с указанием кода)

Реквизиты документов, прилагаемых для назначения единовременного пособия при рождении ребенка:

свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка:

от №

решение об установлении над ребенком опеки:

от №

иной документ, подтверждающий рождение ребенка:

от 05 06 2019 № 1111

Сведения о страхователе:

Наименование страхователя

О	О	О		Н	Е	З	А	Б	У	Д	К	А																	

ИНН [1]

7	7	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1

КПП [1]

7	7	2	5	0	1	0	0	0	1

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства страхователя - физического лица

М	О	С	К	В	А		У	Л	И	Ц	А		М	А	С	Т	Е	Р	К	О	В	А		Д	1	З	

Согласен на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в целях назначения и выплаты единовременного пособия при рождении ребенка

КУЗНЕЦОВА
(подпись заявителя)

02.09.2019
(дата подачи заявления)

КУЗНЕЦОВА
(подпись заявителя)

[1] Заполняется при наличии данных.