

Пенсионный Фонд Российской Федерации

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

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

Бланкова (Иванова) Мария Александровна

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

1. Статус мать

(мать, отец, ребенок – указать нужное)

2. Дата рождения 05.07.2082

(число, месяц, год рождения ребенка, являющегося владельцем сертификата)

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) 023-244-123-12

4. Серия и номер сертификата МК-1 1234567

5. Сертификат выдан 17.04.2109

УПФР Северного р-на г. Москвы

(кем и когда выдан)

6. Документ, удостоверяющий личность Паспорт Гражданина России серия 2222 № 111111
выдан ОВД Северного р-на г. Москва 05.07.2100

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

7. Адрес места жительства 195000 г. Москва, ул. Ленина, д.1, кв. 1

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

8. Дата рождения (усыновления) ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки 02.03.2107

(число, месяц, год)

9. Сведения о представителе _____

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

10. Документ, удостоверяющий личность представителя _____

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

11. Документ, подтверждающий полномочия представителя _____

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

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

а) улучшение жилищных условий _____
(указать вид расходов)

в размере _____ руб. _____ коп.
(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;
б) получение образования ребенком (детьми) в размере 20 000 руб. 00 коп.
Двадцать тысяч рублей 00 коп

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;
иные, связанные с образованием ребенка (детей), расходы
в размере _____ руб. _____ коп.

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению.

В соответствии с пунктом 10 Правил направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2007 г. № 926, намерен(а) направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала:
на обучение ребенка (детей) в размере 20 000 руб. 00 коп.
Двадцать тысяч рублей 00 коп.

(сумма прописью)

на иные, связанные с образованием ребенка (детей), расходы
в размере _____ руб. _____ коп.

(сумма прописью)

поступление которого(ых) планируется _____ ;
(дата планируемого поступления ребенка в образовательное учреждение)

в) формирование накопительной части трудовой пенсии *
в размере _____ руб. _____ коп.

(сумма прописью)

Средствами материнского (семейного) капитала ранее не распоряжалась _____ .
(указать – не распоряжалась(ся), распоряжалась(ся))

Настоящим заявлением подтверждаю:
родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки, не лишалась

(указать – не лишалась(ся), лишалась(ся))

* Для женщин, указанных в пунктах 1 и 2 части 1 статьи 3 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ.

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей), не совершала _____.

(указать – не совершала (не совершал), совершала (совершал))

решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,

_____ ;
(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, не принималось _____ ;

(указать – не принималось (принималось))

решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки, не принималось _____ .

(указать – не принималось (принималось))

С Правилами направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 12 декабря 2007 г. № 862, ознакомлен(а). Бланкова _____

(подпись заявителя)

С Правилами направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2007 г. № 926, ознакомлен(а).

Бланкова _____

(подпись заявителя)

С Правилами отказа от направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на формирование накопительной части трудовой пенсии, утвержденными

_____ (наименование органа, утвердившего Правила)

от _____ № _____ ознакомлен(а) _____

(подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден). Бланкова _____

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. договор на оказание платных образовательных услуг № 1 от 20.01.2110 года с ГОУ ВПО «ГАОУ СПО "НПК» _____

2. лицензия на право осуществления образовательной деятельности ААА №000111 от 07.09.2109 г. (копия) _____

3. свидетельство о государственной аккредитации ВВ №001 от 03.06.2110г. (копия) _____

01.09.2110

(дата)

Бланкова

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении,
соответствуют представленным документам

(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____
зарегистрированы _____

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись 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)