**2.46**

**Принятие решения о назначении (отказе в назначении) семейного капитала**

**(п. 2.46 Перечня)**

Администрация Ленинского района г.

Могилева

Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия/№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

л.н. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении семейного капитала

Прошу назначить семейный капитал в связи с рождением, усыновлением (удочерением) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.р.

Состав семьи на дату рождения ребенка:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)  | Степень родства | Число, месяц, год рождения | Идентификационный номер (при наличии) | Адрес регистрации по месту жительства |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | копии паспортов |
| 2 | копии свидетельств о рождении |
| 3 |  |
| 4 |  |

Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на назначение семейного капитала, предупреждена(ен).

Мне известно, что:

Решение о назначении (отказе в назначении) семейного капитала принимается в месячный срок со дня подачи заявления о назначении семейного капитала и выдается после его принятия при моем личном обращении или через моего представителя;

в случае принятия решения о назначении семейного капитала в течение шести месяцев со дня его принятия необходимо обратиться с таким решением в подразделение ОАО «Сберегательный банк «Беларусбанк» для открытия депозитного счета «Семейный капитал».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата подачи заявления) (подпись) (инициалы, фамилия)

Документы приняты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия специалиста,

 принявшего заявление)

Уведомлен(а) о сроках рассмотрения заявления.

**ОБРАЗЕЦ: 2.46**

**Принятие решения о назначении (отказе в назначении) семейного капитала**

**(п. 2.46 Перечня)**

Администрация Ленинского района г.

Могилева

Гр. \_*Ивановой Татьяны Петровны*\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

\_*г. Могилев, ул.Турова д.20 кв. 122\_*\_\_\_\_

тел.\_\_*757575*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия/№\_*КВ1234567\_\_*\_\_\_\_\_\_

выдан: \_*Ленинским РОВД г. Могилёва*

\_*29.12.2013*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

л.н. \_*1234567М000РВ1*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении семейного капитала

Прошу назначить семейный капитал в связи с рождением, усыновлением *рождением* (удочерением) \_*Иванова Макара Ивановича*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_*12.05.*\_\_\_\_\_\_\_\_20*18*\_\_\_г.р.

Состав семьи на дату рождения ребенка:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)  | Степень родства | Число, месяц, год рождения | Идентификационный номер (при наличии) | Адрес регистрации по месту жительства |
| *Иванов Иван Иванович* | *муж* | *19.04.1986* | *1236547М000РВ1* | *г. Могилев, ул.Турова д.20 кв. 122* |
| *Иванова Екатерина Ивановна* | *дочь* | *27.06.2011* | *----------------------* | *г. Могилев, ул.Турова д.20 кв. 122* |
| *Иванов Роман Иванович* | *сын* | *02.09.2014* | *----------------------* | *г. Могилев, ул.Турова д.20 кв. 122* |
| *Иванов Макар Иванович* | *сын* | *12.05.2018* | *7654321М002РВ1* | *г. Могилев, ул.Турова д.20 кв. 122* |

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | копии паспортов |
| 2 | копии свидетельств о рождении |
| 3 |  |
| 4 |  |

Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на назначение семейного капитала, предупреждена(ен).

Мне известно, что:

Решение о назначении (отказе в назначении) семейного капитала принимается в месячный срок со дня подачи заявления о назначении семейного капитала и выдается после его принятия при моем личном обращении или через моего представителя;

в случае принятия решения о назначении семейного капитала в течение шести месяцев со дня его принятия необходимо обратиться с таким решением в подразделение ОАО «Сберегательный банк «Беларусбанк» для открытия депозитного счета «Семейный капитал».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата подачи заявления) (подпись) (инициалы, фамилия)

Документы приняты

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия специалиста,

 принявшего заявление)

Уведомлен(а) о сроках рассмотрения заявления.