Приложение № 4

к заявлению о распоряжении средствами

(частью средств) материнского (семейного) капитала

Сведения

к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала при направлении средств (части средств) материнского (семейного) капитала на компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя

2. Банк получателя

ИНН банка

БИК банка

КПП банка

Корреспондентский счет банка

3. Номер банковского счета заявителя

4. Сумма к перечислению

5. Документы, подтверждающие приобретение товара (услуги), предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (нужное подчеркнуть и указать):

договор купли-продажи товара или договор возмездного оказания услуг

товарный или кассовый чеки;

иные документы, подтверждающие оплату товаров, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, с указанием их стоимости

|  |
| --- |
|  |

(наименование иного документа)

|  |
| --- |
|  |

(стоимость товара)

6. Индивидуальная программа реабилитации или адаптации (ИПРА) ребенка-инвалида

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  |  | от |  |

7. Наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, разработавшего ИПРА ребенка-инвалида

8.Фамилия, имя и отчество (при наличии) ребенка-инвалида

дата рождения:

9. Акт о проверке наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  |  | от |  |

10. Наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания, составившего акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись заявителя) |  | (Ф.И.О. заявителя) |