**Сведения**

**к заявлению на ежемесячную выплату**

**за счет средств материнского (семейного) капитала**

**1. Сведения о составе семьи:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Степень родства | ФИО | СНИЛС\* | Сведения документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан) | Адрес места жительства (пребывания) | Сумма дохода |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**2. Сведения о доходах, полученных в денежной форме\*\*:**

2.1. Сведения о доходах (ФИО лица, чьи доходы указываются) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование дохода | Документ, подтверждающий получение дохода | Сумма дохода (руб. коп.) | Период, за который представляется информация  (с – по) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ИТОГО: |  |

2.2. Сведения о доходах (ФИО лица, чьи доходы указываются) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование дохода | Документ, подтверждающий получение дохода | Сумма дохода (руб. коп.) | Период, за который представляется информация  (с – по) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ИТОГО: |  |

2.3. Сведения о доходах (ФИО лица, чьи доходы указываются) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование дохода | Документ, подтверждающий получение дохода | Сумма дохода (руб. коп.) | Период, за который представляется информация  (с – по) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ИТОГО: |  |

2.4. Сведения о доходах (ФИО лица, чьи доходы указываются) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование дохода | Документ, подтверждающий получение дохода | Сумма дохода (руб. коп.) | Период, за который представляется информация  (с – по) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ИТОГО: |  |

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

(указать – предупреждена) (подпись заявителя)

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

(дата) (подпись заявителя)

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

\* При отсутствии сведений проводятся работы по регистрации гражданина в системе обязательного пенсионного страхования.

\*\* Сведения указываются на каждого члена семьи, учтенного в пункте 1.