



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА  
РАСПОРЯЖЕНИЕ

окуд

2005.2022

№ 1716-р

**О внесении изменения в распоряжение  
Комитета по социальной политике  
Санкт-Петербурга от 08.10.2018 № 536-р**

1. Внести в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 08.10.2018 № 536-р «О реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 06.09.2018 № 697» изменение, изложив приложение № 1 к распоряжению в редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Контроль за выполнением распоряжения остается за председателем Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга.

**Председатель Комитета  
по социальной политике  
Санкт-Петербурга**

**Е.Н.Фидрикова**

Приложение  
к распоряжению Комитета по социальной  
политике Санкт-Петербурга  
от 20.05.2022 № 1716-р

Заявление принято:

\_\_\_\_\_

(дата)

и зарегистрировано

под № \_\_\_\_\_

Специалист \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

В администрацию \_\_\_\_\_

района Санкт-Петербурга

от

Фамилия \_\_\_\_\_

(указать в скобках фамилию, которая была при рождении)

Имя \_\_\_\_\_

Отчество\* \_\_\_\_\_

дата рождения заявителя \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия и номер документа: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

страховой номер индивидуального лицевого счета

(СНИЛС) \_\_\_\_\_

(при наличии)

адрес регистрации по месту жительства (пребывания):

почтовый индекс \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес фактического места проживания:

почтовый индекс \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

(при наличии)

Для представителя заявителя:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество\* \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

серия и номер документа: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

документ, подтверждающий полномочия представителя  
заявителя \_\_\_\_\_

(наименование, номер, кем и когда выдан)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о назначении ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением)**  
**первого ребенка**

Прошу назначить мне в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2017 № 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей» (далее – Федеральный закон № 418-ФЗ), Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.12.2017 № 889н «Об утверждении Порядка осуществления ежемесячных выплат в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка и (или) второго ребенка, обращения за назначением указанных выплат, а также перечня документов (сведений), необходимых для назначения ежемесячных выплат в связи с рождением (усыновлением) первого и (или) второго ребенка» (далее – Приказ № 889н), постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 06.09.2018 № 697 «О мерах по реализации Федерального закона «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей» ежемесячную выплату в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка (далее – ежемесячная выплата)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество\*, дата рождения ребенка)

Реквизиты записи акта о рождении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер записи акта, дата составления записи акта,

\_\_\_\_\_ наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Решение об усыновлении ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ отменено (не отменено)

Сведения о наличии факта лишения (не лишения) родительских прав в отношении ребенка (детей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ лишены (не лишены)

Сведения о ребенке, в случае нахождения на полном государственном обеспечении

\_\_\_\_\_ находится (не находится)

Реквизиты записи акта о заключении (расторжении) брака \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер записи акта,

\_\_\_\_\_ дата составления записи акта, наименование органа, которым произведена государственная

\_\_\_\_\_ регистрация акта гражданского состояния)

Доход семьи за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ составил:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество*	Дата рождения	Паспортные данные, СНИЛС	Сведения о получаемых доходах (заработная плата; пенсия; пособия; стипендия и др. доходы, указанные в ст.4 Федерального закона № 418-ФЗ)	Общий размер дохода (руб.коп.)
1.					
2.					
	Итого:				

В случае отсутствия доходов (заполняются следующие графы):

не работаю с \_\_\_\_\_  
(никогда не работала), учусь (не учусь)

отец ребенка не работает с \_\_\_\_\_  
(никогда не работал), учится (не учится)

на учете в Центре занятости \_\_\_\_\_  
состою (не состою)

отец ребенка на учете в Центре занятости \_\_\_\_\_  
состоит (не состоит)

индивидуальным предпринимателем, адвокатом, нотариусом \_\_\_\_\_,  
являюсь (не являюсь)

иную деятельность, подлежащую государственной регистрации и (или) лицензированию

\_\_\_\_\_.  
осуществляю (не осуществляю)

отец ребенка индивидуальным предпринимателем, адвокатом, нотариусом \_\_\_\_\_,  
является (не является)

регистрации и (или) лицензированию \_\_\_\_\_.  
осуществляет (не осуществляет)

Прошу исключить из общей суммы доходов моей семьи алименты, выплачиваемые

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество\*)

на \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество\*)

сумму \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Среднедушевой доход семьи за 12 месяцев составил \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.  
(заполняется специалистом администрации)

Состав семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество*	Дата рождения	Степень родства	Адрес места жительства
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Ежемесячную выплату прошу перечислять \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты счета заявителя, открытого в российской кредитной организации)

При подаче заявления представлены документы в соответствии с Приказом № 889н:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

Представленные документы (кроме документов о доходах) после копирования возвращены.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных документов.

Против проверки представленных сведений, содержащихся в представленных мною документах, не возражаю.

О результатах предоставления государственной услуги прошу проинформировать следующим способом (нужное отметить):

- направление результата по почте;
- направление результата на электронную почту;
- выдача результата в администрации района Санкт-Петербурга;
- выдача результата в Санкт-Петербургском государственном казенном учреждении «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ) (в случае подачи заявления в МФЦ);
- направление результата с использованием Единого портала государственных услуг.

Дополнительные сведения: в случае изменения места жительства (пребывания) или фактического проживания, изменения обстоятельств, влияющих на выплату ежемесячной выплаты, обязуюсь сообщить в администрацию района Санкт-Петербурга по месту назначения либо в МФЦ, либо Единый портал государственных услуг в установленном законодательством порядке.

За достоверность сведений несу персональную ответственность.

В случае обнаружения переплаты обязуюсь возместить переполученную сумму в полном объеме.

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Уведомлен(а) о возможном продлении сроков рассмотрения моего обращения в связи с направлением межведомственного запроса.

Мне разъяснено, что в соответствии с частью 3 статьи 2 Федерального закона № 418-ФЗ ежемесячная выплата назначается на срок до достижения ребенком возраста одного года. По истечении этого срока гражданин подает новое заявление о назначении указанной выплаты сначала на срок до достижения ребенком возраста двух лет, а затем на срок до достижения им возраста трех лет и представляет документы (копии документов, сведения), необходимые для ее назначения.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка подписи)

-----

линия отреза

## Расписка-уведомление

Заявление и документы \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество\*)

приняты

\_\_\_\_\_

должность лица,  
принявшего документы

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

зарегистрировано  
под №

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка  
подписи

\_\_\_\_\_

\* Указывается при наличии