В отдел по _____ району государственного казенного учреждения Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области»

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче сертификата на материнский (семейный) капитал

Сведения о заявителе	
Фамилия Имя Отчество	
Дата рождения	
Документ, удостоверяющий личность	
Серия и номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения	
Контактный телефон	
Электронная почта	
СНИЛС	
Адрес регистрации заявителя	
Адрес места пребывания	
Кем является заявитель:	
родитель (усыновитель)	
опекун (попечитель)	
Сведения об ограничениях	
Умышленные преступления в отношении ребенка (детей):	
совершал(а)	
не совершал(а)	
Родительские права в отношении ребенка (детей)	
лишалась(ся)	
не лишалась	
Сведения о представителе заявителя	

Фамилия Имя Отчество	
Дата рождения	
Документ, удостоверяющий личность	
Серия и номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Код подразделения	
Контактный телефон	
Электронная почта	
СНИЛС	
Адрес регистрации заявителя	
Реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя на подачу заявления	
Наименование документа	
Реквизиты	
Дата выдачи	

Сведения о детях (по очередности рождаемости (усыновления):

№	Фамилия, имя, отчество	Пол	Число, месяц, год рождения	Гражданство

_____/_____ "_____"_____ _____г.
(подпись) (Ф.И.О.)