

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку назначения и осуществления единовременной выплаты на ребенка, приступившего к обучению в общеобразовательных организациях на территории Донецкой Народной Республики (пункт 1.3)

Начальнику управления труда  
и социальной защиты  
населения администрации

\_\_\_\_\_

(наименование управления труда  
и социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

тел.: \_\_\_\_\_

### **Заявление**

**о назначении и об осуществлении единовременной выплаты на ребенка, приступившего к обучению в общеобразовательных организациях на территории Донецкой Народной Республики**

Прошу назначить и осуществить выплату единовременной выплаты на ребенка, приступившего к обучению в общеобразовательных организациях на территории Донецкой Народной Республики (далее – выплата на учащегося), в размере 10 000,00 (Десять тысяч) российских рублей 00 копеек на каждого ребенка, приступившего к обучению в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)

#### 1. Сведения о матери (об отце) ребенка:

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (фактического проживания): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (при наличии): \_\_\_\_\_.

Сведения о документе, удостоверяющем (идентифицирующем) личность: \_\_\_\_\_.

(вид, серия, номер, когда и кем выдан)

2. Сведения об опекуне (о попечителе), в том числе временно назначенном, приемном родителе, родителе-воспитателе, об органе опеки и попечительства Донецкой Народной Республики, осуществляющем деятельность на административно-территориальной единице, на территории которой расположена общеобразовательная организация, в которой обучается ребенок-сирота или ребенок, оставшийся без попечения родителей, в случае отсутствия у такого ребенка законного представителя, о физическом лице, фактически осуществляющем уход за ребенком, в том числе в случае если единственный родитель (законный представитель) учащегося проходит военную службу по мобилизации в рядах Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики, других воинских формирований и органов, специальных формирований Донецкой Народной Республики (далее – представитель)\*

Заявление подано представителем:

Фамилия: \_\_\_\_\_.

Имя: \_\_\_\_\_.

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_.

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_.

Регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (при наличии): \_\_\_\_\_.

Сведения о документе, удостоверяющем (идентифицирующем) личность: \_\_\_\_\_.

(вид, серия, номер, когда и кем выдан)

Сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя: \_\_\_\_\_.

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

### 3. Сведения о втором родителе (законном представителе)

(вносятся при наличии у заявителя соответствующих сведений)

Фамилия: \_\_\_\_\_.

Имя: \_\_\_\_\_.

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_.

Дата рождения: \_\_\_\_\_.

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_.

Адрес регистрации (фактического проживания): \_\_\_\_\_

Регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (при наличии): \_\_\_\_\_

Сведения о документе, удостоверяющем (идентифицирующем) личность: \_\_\_\_\_

(вид, серия, номер, когда и кем выдан)

4. Сведения о ребенке (детях), в отношении которого (которых) назначается выплата на учащегося

№ п/п	Ф. И. О.	Дата рождения	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа записи актов гражданского состояния, составившего запись)	Регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (при наличии)
1	2	3	4	5

Прошу выплату на учащегося перечислять:

на банковский счет № \_\_\_\_\_,  
(номер банковского счета)

открытый в отделении Центрального Республиканского Банка Донецкой Народной Республики;

через отделение почтовой связи \_\_\_\_\_  
(номер ОПС)

ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИТАРНОГО ПРЕДПРИЯТИЯ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ «ПОЧТА ДОНБАССА».

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и представленных мной документах, а также подтверждаю достоверность указанных в нем сведений.

Копии документов, предусмотренных Порядком назначения и осуществления единовременной выплаты на ребенка, приступившего к обучению в общеобразовательных организациях на территории Донецкой Народной Республики, приложены к заявлению.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)