Приложение N 2  
к приказу Минэкономразвития России  
от 9 октября 2023 г. N 706

Форма

В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фонд пенсионного и социального

страхования Российской Федерации, его

территориальный орган)

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

заявителя)

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

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

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

(сведения об адресе регистрации по месту

жительства (пребывания), номере телефона

(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче справки, подтверждающей, что на дату ее выдачи гражданин

является получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и

воспитанием ребенка в соответствии со статьей 9 Федерального закона

от 19 мая 1995 г. N 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам,

имеющим детей"

Прошу выдать справку, подтверждающую, что на дату ее выдачи:

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия |  |
| имя |  |
| отчество (при наличии) |  |
| дата рождения |  |
| место рождения |  |
| вид документа, удостоверяющего личность |  |
| серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность |  |
| идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) |  |
| страховой номер индивидуального лицевого счета |  |
| адрес регистрации по месту жительства в Российской Федерации (при наличии регистрации по месту жительства в пределах Российской Федерации) |  |

является получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и

воспитанием ребенка в соответствии со статьей 9 Федерального закона

от 19 мая 1995 г. N 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим

детей".

Даю согласие на обработку персональных данных, указанных в заявлении.

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

(дата подачи (направления) заявления) (подпись заявителя)