

(наименование территориального органа Пенсионного фонда
Российской Федерации)

Заявление
о распоряжении средствами (частью средств) материнского
(семейного) капитала

(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении),
имя, отчество (при наличии))

1. Статус _____

(мать, отец (возникновение права при прекращении права
у матери/мужчина - единственный усыновитель),
ребенок - указать нужное)

2. Дата рождения _____

(число, месяц, год рождения ребенка, являющегося
владельцем сертификата)

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____

4. Серия и номер сертификата _____

5. Сертификат выдан _____

(кем и когда выдан)

6. Документ, удостоверяющий личность _____

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

7. Адрес места жительства _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного
пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) на основании записи в
паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства,
места пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ,
удостоверяющий личность), фактического проживания, контактный телефон)

8. Сведения о представителе _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания,
контактный телефон)

9. Документ, удостоверяющий личность представителя _____

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

10. Документ, подтверждающий полномочия представителя _____

(наименование, номер документа, кем и когда выдан)

Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного)
капитала на:

а) улучшение жилищных условий _____

(указать вид расходов)

в размере _____ руб. __ коп.

(сумма прописью)

в соответствии с приложением (приложениями) _____ к настоящему
(номер приложения)

заявлению;

б) получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных, связанных
с получением образования ребенком (детьми) расходов: _____

(указать вид расходов)

в размере _____ руб. __ коп.

(сумма прописью)

в соответствии с приложением _____ к настоящему заявлению;
(номер приложения)

в) формирование накопительной пенсии <1> в размере _____ руб. __ коп.

(сумма прописью)

г) компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов _____

(указать вид расходов)

в размере _____ руб. __ коп.

(сумма прописью)

в соответствии с приложением _____ к настоящему заявлению.

(номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:
родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,

_____ ;
(указать - не лишалась(ся) (лишалась(ся))

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекшего за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей) _____ ;

(указать - не совершала (не совершал),
совершала (совершал)

решение об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с усыновлением которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,

_____ ;
(указать - не принималось (принималось)

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки, _____ ;

(указать - не принималось
(принималось)

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,

_____ .
(указать - не принималось (принималось)

С **Правилами** направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 12 декабря 2007 г. N 862 <2>, ознакомлен (а).

(подпись заявителя)

С **Правилами** направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных, связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2007 г. N 926 <3>, ознакомлен (а).

(подпись заявителя)

С **Правилами** отказа от направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на формирование накопительной пенсии, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2016 г. N 100н <4>, ознакомлен (а).

(подпись заявителя)

С **Правилами** направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2016 г. N 380 <5>, ознакомлен (а).

(подпись заявителя)

Об обязанности оформления жилого помещения, приобретенного (построенного, реконструированного) с использованием средств материнского (семейного) капитала, в общую собственность владельца государственного сертификата, его супруга (супруги), детей (в том числе первого, второго и последующих детей) с определением размера долей по соглашению проинформирована (ан).

(подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений, указанных в заявлении о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала, предупреждена (предупрежден). _____
(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу проинформировать (указать нужное):

меня лично

моего представителя

путем передачи текстовых сообщений (указать нужное):

на адрес электронной почты _____,
(указать адрес электронной почты)

на абонентский номер устройства
подвижной радиотелефонной связи _____.
(указать абонентский номер,
кодовое слово <6>)

Данные, указанные в заявлении,
соответствуют представленным документам _____
(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____
зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала и
документы гражданки (гражданина) _____
зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления)

Принял _____ (дата приема заявления) _____ (подпись специалиста) _____ (расшифровка подписи)

<1> Для женщин, указанных в пунктах 1 и 2 части 1 статьи 3 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 256-ФЗ "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 1, ст. 19).

<2> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 51, ст. 6374; 2009, N 3, ст. 417; N 50, ст. 6102; 2010, N 49, ст. 6516; 2012, N 1, N 164; 2013, N 13, ст. 1559; 2014, N 14, ст. 1627; N 19, ст. 2435; N 44, ст. 6059; 2015, N 6, ст. 960; N 29, ст. 4491; N 38, ст. 5280; 2017, N 11, ст. 1570; N 23, ст. 3326; 2018, N 24, ст. 3521; 2019, N 23, ст. 2932.

<3> Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 53, ст. 6622; 2011, N 47, ст. 6658; 2012, N 18, ст. 2236; 2014, N 29, ст. 4152; 2017, N 11, ст. 1570; 2018, N 3, ст. 549.

<4> Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 мая 2016 г., регистрационный N 42000.

<5> Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, N 20, ст. 2828; 2017, N 11, ст. 1570.

<6> Указывается кодовое слово, поименованное в последнем заявлении.

Приложение 1
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
материнского (семейного) капитала

Сведения

к заявлению о распоряжении средствами (частью средств)
материнского (семейного) капитала при направлении средств
(части средств) материнского (семейного) капитала на улучшение
жилищных условий (при их перечислении юридическому лицу <1>)

1. Наименование организации-получателя _____
Банк организации-получателя _____
ИНН организации-получателя _____
БИК банка организации-получателя _____
КПП организации-получателя _____
Расчетный счет организации-получателя _____
Корреспондентский счет банка организации-получателя _____
КБК/ОКТМО организации-получателя _____ / _____
(указывается при наличии)
2. Сумма к перечислению _____ руб. __ коп.
3. Договор _____
(наименование договора, номер, дата)
- _____ (дата получения средств по договору займа)
4. Документ, подтверждающий право на объект _____
(наименование, номер, дата)
5. Информация об объекте: кадастровый (условный) номер _____
вид объекта _____
(жилой дом, часть жилого дома, квартира, часть
квартиры, комната)
- адрес объекта _____
(область, район, город, населенный пункт, улица,
дом, корпус, квартира)
6. Документ, подтверждающий право на проведение работ по строительству
(реконструкции) объекта _____
(наименование документа, номер, дата)
7. Документ, подтверждающий право на земельный участок _____
(наименование
документа, дата,
номер)
8. Информация о земельном участке: кадастровый (условный) номер _____
категория земель _____
площадь _____
адрес _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом,
корпус, квартира)
9. Номер закладной _____ номер ссудного счета _____
10. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга (и) владельца
сертификата <2> _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя)

<1> Далее - организация-получатель.

<2> Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

Приложение 2
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
материнского (семейного) капитала

Сведения
к заявлению о распоряжении средствами (частью средств)
материнского (семейного) капитала при направлении средств
(части средств) материнского (семейного) капитала на улучшение
жилищных условий (при их перечислении физическому лицу <1>)

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя _____

- Банк получателя _____
ИНН банка получателя _____
БИК банка получателя _____
КПП банка получателя _____
Корреспондентский счет банка получателя _____
Номер банковского счета получателя _____
2. Сумма к перечислению _____ руб. __ коп.
3. Договор _____
(наименование, номер, дата)
4. Документ, подтверждающий право на объект _____
(наименование, номер, дата)
5. Информация об объекте: кадастровый (условный) номер _____
наименование _____
(жилой дом, часть жилого дома, квартира,
часть квартиры, комната)
адрес объекта _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом,
корпус, квартира)
6. Документ, подтверждающий право на земельный участок _____
(наименование,
номер, дата)
7. Информация о земельном участке: кадастровый (условный) номер _____
категория земель _____
площадь _____
адрес _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом,
корпус, квартира)
8. Документ, подтверждающий право на проведение работ по строительству
(реконструкции) объекта _____
(наименование, номер, дата)
9. Акт освидетельствования выполненных работ _____
(номер) (дата)
10. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга (и) владельца
сертификата <2> _____
- _____ (дата) _____ (подпись заявителя) _____ (ФИО заявителя)

<1> Далее - получатель.

<2> Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.

Приложение 3
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
материнского (семейного) капитала

Сведения
к заявлению о распоряжении средствами (частью средств)
материнского (семейного) капитала при направлении средств
(части средств) материнского (семейного) капитала на улучшение
жилищных условий (при их перечислении юридическому лицу <1>
в виде ежемесячного платежа)

1. Наименование организации-получателя _____
Банк организации-получателя _____
ИНН организации-получателя _____
БИК банка организации-получателя _____
КПП организации-получателя _____
Расчетный счет организации-получателя _____
Корреспондентский счет банка организации-получателя _____
2. Сумма к перечислению _____ руб. __ коп.
3. Договор _____
(наименование, номер, дата)
4. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга (и) владельца сертификата <2> _____
5. Порядок перечисления средств: _____
(период оплаты: количество оплачиваемых месяцев)
6. Дополнительные сведения <3>: _____
7. Документ, подтверждающий право на объект _____
(наименование, номер, дата)
8. Информация об объекте: кадастровый (условный) номер _____
вид объекта _____
(жилой дом, часть жилого дома, квартира, часть квартиры, комната)
адрес объекта _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)
9. Документ, подтверждающий право на проведение работ по строительству (реконструкции) объекта _____
(наименование, номер, дата)
10. Документ, подтверждающий право на земельный участок _____
(наименование, номер, дата)
11. Информация о земельном участке: кадастровый (условный номер) _____
категория земель _____
площадь _____
адрес _____
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)
12. Номер закладной _____ номер ссудного счета _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя)

<1> Далее - организация-получатель.

<2> Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

<3> Заполняется информация, необходимая для перечисления средств.

Приложение 4
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
материнского (семейного) капитала

Сведения

к заявлению о распоряжении средствами (частью средств)
материнского (семейного) капитала при направлении средств
(части средств) материнского (семейного) капитала на получение
образования ребенком (детьми) и осуществление иных, связанных
с получением образования ребенком (детьми) расходов <1>

1. Наименование организации-получателя (далее - организация) _____

ИНН организации _____

КПП организации _____

Расчетный счет организации _____

Банк организации _____

БИК банка организации _____

Корреспондентский счет банка организации _____
(заполняется при наличии сведений)

ОКТМО организации _____
(заполняется при наличии сведений)

КБК организации _____
(для негосударственных организаций заполняется
при наличии сведений)

Номер лицевого счета организации получателя _____
(заполняется при наличии
сведений)

2. Договор _____
(наименование, номер, дата)

3. Фамилия, имя и отчество (при наличии) ребенка _____

4. Порядок перечисления средств: _____

№ п/п	Дата перечисления (не позднее (число, месяц, год)	Сумма к перечислению (руб. коп.)	Период оплаты <2>
	Итого:		

_____ (сумма прописью)
5. Дополнительные сведения <3>

(не более 80 символов)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (ФИО заявителя)

<1> Заполняется на каждый вид расходов на получение образования ребенком (детьми) и на осуществление иных, связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов.

<2> Указывается, за какой период осуществляется (за январь, за 3 семестр и т.д.).

<3> Заполняется информация, необходимая для перечисления средств.

Приложение 5
к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
материнского (семейного) капитала

Сведения
к заявлению о распоряжении средствами (частью средств)
материнского (семейного) капитала при направлении средств
(части средств) материнского (семейного) капитала
на компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг,
предназначенных для социальной адаптации и интеграции
в общество детей-инвалидов

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя _____
2. Банк получателя _____
ИНН банка _____
БИК банка _____
КПП банка _____
Корреспондентский счет банка _____
3. Номер банковского счета заявителя _____
4. Сумма к перечислению _____ руб. _____ коп.
5. Документы, подтверждающие приобретение товара (услуги), предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (нужное подчеркнуть и указать): договор купли-продажи товара или договор возмездного оказания услуг от "___" _____ 20__ г. N _____; товарный или кассовый чеки; иные документы, подтверждающие оплату товаров, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, с указанием их стоимости _____

(наименование иного документа) _____ руб. _____ коп.
(стоимость товара)
6. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА) ребенка-инвалида от "___" _____ 20__ г. N _____
наименование товара, услуги _____
7. Наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, разработавшего ИПРА ребенка-инвалида _____
8. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида _____
дата рождения: день _____ месяц _____ год _____
СНИЛС ребенка-инвалида _____
9. Акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара от "___" _____ 20__ г. N _____
10. Наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере социального обслуживания, составившего акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара _____

(дата) _____ (подпись заявителя) _____ (ФИО заявителя)