**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ПЕРЕЧИСЛЕНИИ СРЕДСТВ СОЦИАЛЬНОЙ ВЫПЛАТЫ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Администрация Бердюжского муниципального района | | | | | | | |
| СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ | | | | | | | |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | | Иванова Кристина Сергеевна | | | | |
| Вид документа, удостоверяющего личность | | Паспорт | | | Серия и номер | Дата выдачи |
| 12131 | 5665656 |
| Кем выдан | | ОВД Бердюжского района | | | | |
| 2. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | |  | | | | |
| Вид документа, удостоверяющего личность | |  | | | Серия и номер | Дата выдачи |
|  |  |
| Кем выдан | |  | | | | |
| 3. | Почтовый адрес | | С. Бердюжье, ул. Победы, д12 | | | | |
| Телефон для связи | | 4546564546 | | | | |
| Адрес электронной почты | |  | | | | |
| Дополнительный адрес электронной почты или (и) номер телефона для связи <1> | |  | | | | |
| СНИЛС | | 232435465657 | | | | |
| 4. | Представитель заявителя (заполняется в случае обращения представителя заявителя) | | | | | | |
| Фамилия | |  | | | | |
| Имя | |  | | | | |
| Отчество (при наличии) | |  | | | | |
| Телефон для связи | |  | | | | |
| Номер и дата выдачи доверенности | |  | | | | |
| ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ | | | | | | | |
| 5. | Прошу перечислить средства социальной выплаты взамен предоставления земельного участка в собственность бесплатно | | | | | | |
| 6. | Реквизиты счета, на который будут перечисляться средства социальной выплаты: | | | | | | |
| Наименование банка, в котором открыт лицевой счет: | | | | ПАО Сбербанк | | |
| ИНН: | | | | 1232322 | | |
| КПП: | | | | 676876768 | | |
| Расчетный счет банка: | | | | 132334556098976543567 | | |
| Корреспондентский счет: | | | | 2877998786543234567654 | | |
| БИК: | | | | 2324355 | | |
| Лицевой счет получателя <2> | | | | 2343457456475645385738573857375 | | |
| 7. | Реквизиты счета, открытого на имя несовершеннолетнего ребенка, на который будут перечисляться средства социальной выплаты: | | | | | | |
| Наименование банка, в котором открыт лицевой счет: | | | | ПАО Сбербанк | | |
| ИНН: | | | | К4566464646 | | |
| КПП: | | | | 56645454 | | |
| Расчетный счет банка: | | | | 3332334344545455555555555 | | |
| Корреспондентский счет: | | | | 56576776887667 | | |
| БИК: | | | | 5454654545 | | |
| Лицевой счет получателя: <3> | | | | 546546575676767 | | |
| 8. | Способ предоставления результатов рассмотрения заявления: | | | | | | |
|  | в виде бумажного документа, который заявитель получает непосредственно при личном обращении | | | Х | | |
|  | в виде бумажного документа, который направляется уполномоченным органом заявителю посредством почтового отправления по адресу: | | |  | | |
| 9. | Способ уведомления о результатах рассмотрения заявления <4>: | | | | смс | | |
| 10. | Примечание <5>: | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 11. | К заявлению прилагаются:  1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз. | | | | | | |
| 12. | Подпись | | | | | | Дата |
| \_\_*Иванова*\_\_\_/  (Подпись) | | | \_\_К.С.Иванова\_\_\_\_\_  (Инициалы, фамилия) | | | "11" мая 2025 г. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (Подпись) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Инициалы, фамилия) | | |

--------------------------------

<1> Указывается в качестве дополнительного способа информирования заявителя.

<2> Указывается банковский счет заявителя, открытый в кредитной организации.

<3> Указывается банковский счет (счета), открытый (открытые) в кредитной организации, на имя несовершеннолетнего (несовершеннолетних) ребенка (детей) (в случае перечисления средств социальной выплаты причитающейся несовершеннолетнему (несовершеннолетним) ребенку (детям).

<4> Указывается способ уведомления о результате оказания государственной услуги (по телефону, посредством направления электронного сообщения).

<5> Заполняется по желанию заявителя.