

госуслуги Услуги Оплата Поддержка

Главная Категории услуг Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от трех до семи лет включительно

Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от трех до семи лет включительно

Заполняем сведения о заявителе и членах его семьи:

(указываются родитель (в том числе усыновитель), либо опекун, подавший заявление, супруг и несовершеннолетние дети):

1 Сведения о заявителе [Изменить данные профиля](#)

Фамилия Иванова	Имя Ольга	Отчество Ивановна <small>при наличии</small>
Дата рождения 02.02.1990	СНИЛС 111-111-111 11	
Телефон +7(911) 111-11-11	Email mail@mail.ru	
Место рождения РФСР, Архангельская область, город Новодвинск		
Гражданство Россия		
Адрес регистрации (по паспорту) 164900, обл. Архангельская, г. Новодвинск, ул. Советов, д. 1, кв. 1 Уточнить адрес		

Указать данные временной регистрации по месту пребывания

Являюсь опекуном (попечителем) несовершеннолетнего ребенка(детей)

Если заявитель проживает не по адресу регистрации, нужно указать адрес пребывания и выбрать, по какому из адресов получать услугу:

(место пребывания указывается по свидетельству о регистрации по месту пребывания (временная регистрация))

Указать данные временной регистрации по месту пребывания

Адрес места пребывания
163069, обл. Архангельская, г. Архангельск, пр-кт. Троицкий, д. 1, кв. 1
[Уточнить адрес](#)

Временная регистрация по месту пребывания, оформленная в органах МВД

Услугу требуется оказать по:

адресу регистрации заявителя

адресу пребывания заявителя

Далее указываем сведения о документе, удостоверяющем личность:

2 Документ, удостоверяющий личность заявителя [Изменить данные профиля](#) ?

Наименование документа, удостоверяющего личность
Паспорт гражданина Российской Федерации

Серия: 1111 Номер: 111111 Дата выдачи: 01.01.2011

Кем выдан: ОВД г. Новодвинска Архангельской области Код подразделения: 111-111

Заполняем сведения о доходах заявителя.

На сайте можно посмотреть перечень доходов, которые **НЕ ТРЕБУЕТСЯ** указывать

(заработная плата, доходы от продажи или аренды имущества, от предпринимательской деятельности, денежное довольствие военнослужащих и др.):

3 Сведения о доходах заявителя

[Виды доходов, которые не требуется указывать при заполнении заявления](#) ▾

Если у заявителя имеется **ИНОЙ** доход, не входящий в указанный перечень (например, алименты, пособия, стипендии и др.),

отмечаем «Указать сведения об иных доходах»

3 Сведения о доходах заявителя

[Виды доходов, которые не требуется указывать при заполнении заявления](#) ▾

Указать сведения об иных доходах

И указываем данные о доходах:

Указать сведения об иных доходах

⚠ Укажите доходы за последние 12 календарных месяцев, предшествующих календарному полугодию перед месяцем подачи заявления о назначении ежемесячной выплаты

Вид дохода
Алименты ▾

Размер дохода
12000,00 ?

Указываем данные о ребенке / детях в возрасте от 3 до 7 лет включительно.

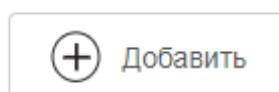
Отмечаем «галочкой» «Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на этого ребенка»:

Фамилия Иванов	Имя Петр	Отчество Иванович
при наличии		
Дата рождения 01.01.2014	СНИЛС 111-111-111 11	
Степень родства (по отношению к заявителю)		
<input type="radio"/> Супруг(а)		
<input checked="" type="radio"/> Несовершеннолетний ребенок		
<input checked="" type="checkbox"/> Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на этого ребенка		

Далее указываем реквизиты актовой записи из свидетельства о рождении ребенка (это **НЕ** номер и серия):

<input checked="" type="checkbox"/> Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на этого ребенка	
Реквизиты актовой записи о рождении	
Номер актовой записи о рождении 123	Дата 02.01.2014
Орган ЗАГС, выдавший актовую запись Архангельский ЗАГС	
Место рождения г. Архангельск	
Гражданство Россия	
Адрес регистрации (по паспорту) 163069, обл. Архангельская, г. Архангельск, пр-кт. Троицкий, д. 1, кв. 1	
Уточнить адрес ▾	
Адрес места пребывания	
необязательно	

Чтобы добавить данные о следующем члене семьи, необходимо нажать кнопку



Указываем данные о членах семьи (супруг, несовершеннолетние дети):

4 Сведения о составе семьи

Фамилия Иванов	Имя Иван	Отчество Иванович <small>при наличии</small>
Дата рождения 01.01.1990	СНИЛС 043-360-385 30	
Степень родства (по отношению к заявителю)		
<input checked="" type="radio"/> Супруг(а)		
<input type="radio"/> Несовершеннолетний ребенок		

- Супруг(а)
- Несовершеннолетний ребенок

Реквизиты актовой записи о браке

Номер актовой записи о браке 123	Дата 01.01.2010
Орган ЗАГС, выдавший актовую запись Архангельский ЗАГС	
Место рождения г. Архангельск	
Гражданство Россия	
Адрес регистрации (по паспорту) 163069, обл. Архангельская, г. Архангельск, пр-кт. Троицкий, д. 1, кв. 1	
Уточнить адрес	
Адрес места пребывания	

Документ, удостоверяющий личность

Наименование документа, удостоверяющего личность Паспорт гражданина РФ		
Серия 1111	Номер 123456	Код подразделения 123-456
Кем выдан ОВД г. Архангельска	Дата выдачи 01.01.2011	


[Перейти к перечню вида доходов, которые **не требуется** указывать в заявлении](#)


Указать сведения об иных доходах члена семьи


Если у членов семьи заявителя имеется доход, **НЕ ВХОДЯЩИЙ** в перечень доходов, которые **НЕ ТРЕБУЕТСЯ** указывать, отмечаем «Указать сведения об иных доходах члена семьи» и заносим сведения:


Перейти к перечню вида доходов, которые **не требуется** указывать в заявлении

Указать сведения об иных доходах члена семьи

 Укажите доходы за последние 12 календарных месяцев, предшествующих календарному полугодю перед месяцем подачи заявления о назначении ежемесячной выплаты

Вид дохода
Ежемесячное пособие на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраст... 

Размер дохода
12000,00 

 Добавить данные о доходах

После заполнения информации о составе семьи указываем способ получения выплаты:


А) Либо кредитная организация:

5 Способ получения выплаты

Денежную выплату прошу выплачивать


Через кредитную организацию


Через почтовое отделение

БИК или наименование банка получателя
8637 


[Не выбрано]

041117601 - АРХАНГЕЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8637 ПАО СБЕРБАНК

 Внимание! При выборе банка из выпадающего списка обязательно перепроверьте все реквизиты.

БИК или наименование банка получателя
041117601 - АРХАНГЕЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8637 ПАО СБЕРБАНК 

Ручной ввод реквизитов

 Внимание! При выборе банка из выпадающего списка обязательно перепроверьте все реквизиты.


Корреспондентский счет
30101810100000000601

Данные получателя средств

Фамилия
Иванова

Имя
Ольга

Отчество
Ивановна при наличии

Номер счета заявителя
40874567890123456789 

Б) Либо почтовое отделение:

5 Способ получения выплаты

Денежную выплату прошу выплачивать

Через кредитную организацию

Через почтовое отделение

Адрес получателя
163069, обл. Архангельская, г. Архангельск, пр-кт. Троицкий, д. 1, кв. 1

[Уточнить адрес](#)

Номер почтового отделения
163900

После заполнения всех данных нажимаем кнопку «Подать заявление»:

Номер счета заявителя
40874567890123456789

[Подать заявление](#)


Уведомление о том, что ваше заявление отправлено в ведомство-получатель, появится в вашем личном кабинете на Госуслугах:

Обзор **Уведомления** 4 Документы Карты оплаты Настройки

[< Вернуться к списку](#)

Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от трех до семи лет включительно
№797832332

[История рассмотрения](#)

 **Заявление отправлено в ведомство** 20.05.2020, 15:05:27

Уведомления по заявлению [Настроить уведомления](#)

✓ Электронная почта: **mail@mail.ru**