|  |  |
| --- | --- |
|   | В\_**администрацию Октябрьского района г. Могилева** (наименование местного исполнительного и распорядительного органа)от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ивановой\_Ирины Петровны** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,зарегистрированной(ого) по месту жительства:\_\_ **пр. Шмидта,\_ д. 34, кв. 15**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,месту пребывания **\_ пр. Шмидта,\_ д. 34, кв. 15**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ **тел. 41-15-15, 8029-375-14-14**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(e-mail, телефон)данные паспорта гражданина Республики Беларусь (идентификационной карты гражданина Республики Беларусь):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **КВ 0391426, 21.09.2008 г.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия (при наличии), номер, дата выдачи,\_\_ **Октябрьским РОВД**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование (код) государственного органа, выдавшего **\_\_\_№ 41209880М023РВ6**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_документ, идентификационный номер) |

ЗАЯВЛЕНИЕ
о распоряжении средствами семейного капитала после истечения 18 лет с даты рождения ребенка, в связи с рождением (усыновлением, удочерением) которого семья приобрела право на назначение семейного капитала

Прошу предоставить право на распоряжение средствами семейного капитала, назначенного \_\_\_\_ **Ивановой\_Ирине Петровне, 20.01.1982 г.р.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_№ 41209880М023РВ6**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

идентификационный номер (при наличии) члена семьи, которому назначен семейный капитал)

(решение о назначении семейного капитала **от \_10\_ \_\_мая\_\_\_\_ 2015\_ г. № \_6-28** принято **администрацией Октябрьского района г. Могилева**).

(наименование местного исполнительного и распорядительного органа, принявшего решение о назначении семейного капитала)

Согласие на распоряжение всеми средствами семейного капитала одним членом семьи \_\_\_\_\_\_**«достигнуто (прилагается)»** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать нужное: «достигнуто (прилагается)» или «не достигнуто»)

Сообщаю известные мне сведения о составе семьи на дату подачи заявления\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) | Степень родства | Число, месяц, год рождения | Идентификаци-онный номер (при наличии) | Адрес регистрации по месту жительства |
| Иванов Сергей Павлович | отец | 15.04.1981 | № 1209880М023РВ6 | пр. Шмидта, д. 34, кв. 15 |
| Иванова Ольга Сергеевна | дочь | 10.10.2010 | - | пр. Шмидта, д. 34, кв. 15 |
|  Иванова Яна Сергеевна | дочь | 10.10.2010 | - | пр. Шмидта, д. 34, кв. 15 |
| Иванов Артем Сергеевич | сын | 02.05.2015 | - | пр. Шмидта, д. 34, кв. 15 |

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) \_ **копия решения о назначении семейного капитала\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2) \_нотариально удостоверенное согласие совершеннолетних членов семьи на предоставление права распоряжаться средствами семейного капитала одному совершеннолетнему члену семьи**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на распоряжение средствами семейного капитала, предупреждена(ен).

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_ пр. Шмидта,\_ д. 34, кв. 15**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (подпись) |   | (инициалы, фамилия гражданина) |

Документы приняты

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (подпись) | (инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление) |

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

\* Указываются все члены семьи, в том числе дети, рожденные (усыновленные, удочеренные), возвращенные в семью (в связи с их отобранием без лишения родительских прав или восстановлением в родительских правах) после назначения семейного капитала.