



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

---

**П Р И К А З**

*20 апреля 2014 года*

№ 64-п

г. Омск

О внесении изменения в приказ Министерства труда  
и социального развития Омской области от 4 декабря 2013 года № 169-п

Приложение № 2 "Заявление о распоряжении средствами областного материнского (семейного) капитала" к Административному регламенту предоставления государственной услуги "Предоставление средств областного материнского (семейного) капитала", утвержденному приказом Министерства труда и социального развития Омской области от 4 декабря 2013 года № 169-п, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

И.П. Варнавская

Приложение  
к приказу Министерства труда  
и социального развития Омской области  
от 20 апреля 2026 года № 64-п

"Приложение № 2  
к Административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
"Предоставление средств областного  
материнского (семейного) капитала"

Руководителю

\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного учреждения

\_\_\_\_\_

Омской области, находящегося в ведении

\_\_\_\_\_

Министерства труда и социального развития

\_\_\_\_\_

Омской области)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о распоряжении средствами областного материнского (семейного) капитала

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия (в скобках фамилия, которая была при рождении), имя, отчество)

Статус (мать, отец, ребенок)		Дата рождения	
Место рождения		Гражданство	
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)			
Сведения о документе, удостоверяющем личность			
Наименование		Серия и номер	
Дата выдачи		Кем выдан	
Сведения о месте жительства и месте пребывания (с даты возникновения права на получение областного материнского (семейного) капитала (далее – семейный капитал))			
Адрес места жительства и места пребывания			
Дата регистрации		Телефон	
Адрес (адреса) предыдущего места			

жительства и места пребывания			
Сведения о сертификате на семейный капитал			
Номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Сведения о ребенке, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение семейного капитала			
Фамилия, имя, отчество			
Дата рождения (усыновления)			
Сведения о других детях			
№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	
Сведения о супруге			
Фамилия, имя, отчество			
Дата рождения			
Сведения о представителе (в случае представления заявления указанным лицом)			
Фамилия, имя, отчество			
Адрес места жительства и места пребывания, телефон			
Наименование, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, а также сведения о выдавшей его организации			
Наименование, серия, номер и дата выдачи документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации			

прошу направить средства семейного капитала на:

- 1) улучшение жилищных условий на территории Омской области

(направление расходования)

в соответствии с подпунктом \_\_\_\_ пункта 12 Порядка распоряжения средствами семейного капитала, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 19 января 2011 года № 3-п "О мерах по реализации статьи 41.1 Кодекса Омской области о социальной защите отдельных категорий граждан" (далее – Порядок), в размере

руб. \_\_\_\_\_ коп.;

(цифрами и прописью)

Реквизиты получателя средств	
Наименование организации либо фамилия, имя, отчество физического лица	
Почтовый адрес	

ИНН			
БИК		КПП	
Банк получателя			
Наименование			
Р/счет			
К/счет			

2) получение образования ребенком (детьми) в соответствии с подпунктом \_\_\_\_\_ пункта 28 Порядка за \_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.;

(цифрами и прописью)

Реквизиты получателя средств			
Наименование организации			
Почтовый адрес			
ИНН			
БИК		КПП	
Банк получателя			
Наименование			
Р/счет			
К/счет			

3) газификацию жилого помещения, расположенного на территории Омской области, в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

(цифрами и прописью)

Реквизиты получателя средств			
Наименование организации либо фамилия, имя, отчество физического лица			
Почтовый адрес			
ИНН			
БИК		КПП	
Банк получателя			
Наименование			
Р/счет			
К/счет			

С Порядком ознакомлен(а).

Средствами семейного капитала ранее \_\_\_\_\_  
 (указать: не распоряжался (не распоряжалась)/распоряжался  
 (распоряжалась))

Родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на получение семейного капитала, \_\_\_\_\_  
 (указать: не лишился (не лишилась)/лишился)

(лишалась)

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка (детей) \_\_\_\_\_.  
(указать: не совершал (не совершала)/совершал (совершала))

Решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на получение семейного капитала, \_\_\_\_\_.  
(указать: не принималось/принималось)

Решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на получение семейного капитала, \_\_\_\_\_.  
(указать: не принималось/принималось)

Решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право получения семейного капитала, \_\_\_\_\_.  
(указать: не принималось/принималось)

В случае принятия решения об отказе в предоставлении средств семейного капитала прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе/электронного документа (нужное подчеркнуть) по адресу:

К заявлению прилагаются:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ .

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а)

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы, заявителя) \_\_\_\_\_ (подпись  
заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ .

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись должностного лица)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия должностного лица)

---

---

"