



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

13.04.2025

№ 2

г. Тамбов

Об утверждении формы заявления на предоставление единовременной денежной выплаты беременным женщинам, обучающимся по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Тамбовской области

В соответствии с Законом Тамбовской области от 23.12.2024 № 604-З «О единовременной денежной выплате беременным женщинам, обучающимся по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Тамбовской области» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить форму заявления на предоставление единовременной денежной выплаты беременным женщинам, обучающимся по очной форме обучения в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Тамбовской области, согласно приложению.

2. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru), на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru) и разместить на официальном сайте министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его первого официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра - начальника управления государственной политики в сфере социальной поддержки граждан и правового сопровождения министерства социальной защиты и семейной политики Тамбовской области Макову М.А.

И.о. министра социальной защиты и
семейной политики Тамбовской области

М.А. Мальцев

ПРИЛОЖЕНИЕ
УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства социальной
защиты и семейной политики
Тамбовской области
от 13.01.2025 № 2

Форма
заявления на предоставление
единовременной денежной выплаты
беременным женщинам,
обучающимся по очной форме
обучения в профессиональных
образовательных организациях
и образовательных организациях
высшего образования,
расположенных на территории
Тамбовской области

Директору ТОГКУ «Центр социальной
поддержки граждан»

(наименование организации,
фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление единовременной денежной выплаты беременным женщинам,
обучающимся по очной форме обучения в профессиональных образовательных
организациях и образовательных организациях высшего образования, расположенных
на территории Тамбовской области (далее – единовременная денежная выплата)

Прошу предоставить единовременную денежную выплату в размере
100 000 рублей.

1. Сведения о заявителе
ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Сведения о документе,
удостоверяющем личность
(вид, дата выдачи, реквизиты)¹

Гражданство

Адрес места жительства (по паспорту)

Адрес временной регистрации по месту
пребывания (указать срок регистрации)

СНИЛС

Контактный телефон

Документы, подтверждающие
основание изменений персональных данных,
в случае их расхождения в документе,
удостоверяющем личность, с
иными представленными документами
свидетельство о перемене имени,
выданное компетентным органом
иностранного государства, и
нотариально удостоверенный
перевод на русский язык ²

(номер записи акта)

(дата составления записи акта)

(наименование органа, которым произведена
государственная регистрация акта гражданского состояния)

Документы, удостоверяющие личность
и полномочия представителя заявителя
(вид, дата выдачи, реквизиты) ³

2. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения способа доставки
единовременной денежной выплаты

☐

Через кредитную организацию:

| | |
|---------------------------------------|--|
| наименование кредитной организации | |
| БИК кредитной организации | |
| номер счета заявителя | |

☐

Через почтовое отделение:

| | |
|---------------------------|--|
| адрес получателя | |
| номер почтового отделения | |

К заявлению прилагаю следующие документы:

| Перечень документов | Кол-во | Оригинал/копия |
|---------------------|--------|----------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |

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

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

Принял _____ / _____ « ____ » _____ 20 ____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____
заявителя

¹ В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

² Заполняется в случае регистрации записи акта о перемене имени за пределами Российской Федерации.

³ Заполняется в случае подачи документов через представителя.