┌───────────────────────────┐ В администрацию Колпинского

│Заявление принято: │ района Санкт-Петербурга

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ от Букашки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│ (дата) │ Анны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│и зарегистрировано │ Александровны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│под N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ адрес места жительства: 190000, г. Санкт-

│Специалист: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│ Петербург, ул. Весёлая, д. 2, кв. 5\_\_\_\_\_

└───────────────────────────┘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность паспорт

серия и номер документа: 4010 N 888555

кем выдан ТП №30 отдела УФМС России по СПб

дата выдачи 20.10.2020\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического места проживания \_\_\_\_

г. С-Петербург, ул. Весёлая, д. 2, кв. 5

номер телефона 555-44-55\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты заявителя

(при наличии)

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о распоряжении средствами (частью средств) материнского

(семейного) капитала в Санкт-Петербурге на улучшение жилищных

условий, дачное строительство, получение образования

ребенком (детьми), на медицинскую реабилитацию,

санаторно-курортное лечение ребенка (детей), осуществление

оздоровительного отдыха и приобретение пассажирского

автотранспортного средства

Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного)

капитала в Санкт-Петербурге в соответствии с Законом Санкт-Петербурга

от 30.11.2011 N 810-151 "О материнском (семейном) капитале в

Санкт-Петербурге" (далее - Закон Санкт-Петербурга), постановлением

Правительства Санкт-Петербурга от 28.02.2012 N 172 "О мерах по реализации

Закона Санкт-Петербурга "О материнском (семейном) капитале в

Санкт-Петербурге" (далее - Постановление) в качестве возмещения расходов на

┌─┐

│\*│ улучшение жилищных условий

└─┘

┌─┐

│ │ дачное строительство

└─┘

┌─┐

│ │ получение образования ребенком (детьми)

└─┘

┌─┐

│ │ получение медицинской реабилитации

└─┘

┌─┐ приобретение путевок для ребенка (детей), ребенка (детей) с

│ │ родителями (одним из родителей) в организации санаторно-курортного

└─┘ лечения и отдыха, расположенные на территории Российской Федерации

┌─┐

│ │ приобретение пассажирского автотранспортного средства

└─┘

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

(нужное отметить)

При подаче заявления представлены документы в соответствии с

Постановлением в количестве \_1\_\_ шт.:

1. Сертификат "Материнский (семейный) капитал в Санкт-Петербурге" серия

\*\*\* N \*\*\*, выданный "\*\*" \*\*\* 201\* г.

администрацией Колпинского района Санкт-Петербурга

2.

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

3.

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

4.

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

5.

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

Представленные документы после копирования возвращены.

Средства (часть средств) материнского (семейного) капитала в

Санкт-Петербурге в размере 100 000,00 (сто тысяч) рублей

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

(размер денежных средств, подлежащих возмещению: цифрами и прописью)

прошу перечислить

почтовым переводом по месту жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(через отделение федеральной почтовой связи по месту жительства,

в кредитную организацию с указанием лицевого счета)

Достоверность сообщенных сведений подтверждаю. Предупрежден(а) об

ответственности за представление недостоверных сведений. Против проверки

представленных сведений, содержащихся в представленных мною документах, не

возражаю.

С Порядком направления средств (части средств) материнского (семейного)

капитала в Санкт-Петербурге, утвержденным постановлением Правительства

Санкт-Петербурга от 28.02.2012 N 172, ознакомлен(а).

Копию распоряжения (выписки из распоряжения) о направлении средств

материнского капитала с уведомлением о результатах предоставления

государственной услуги (письмо об отказе в направлении средств материнского

капитала) прошу направить:

┌─┐

│ │ заявителю

└─┘

┌─┐

│\*│ в Многофункциональный центр предоставления государственных

└─┘ и муниципальных услуг Колпинского района Санкт-Петербурга

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных, содержащихся

в настоящем заявлении и представленных мною документах, в целях

предоставления дополнительной меры социальной поддержки в соответствии с

[Законом](consultantplus://offline/ref=84F1EA9119155D641973082EBE38C0EDD5813132420881153360A240552E2A9203758A5D1AAA91CB28BCC1F60AICn4M) Санкт-Петербурга.

Дата "\*\*" \*\*\*\* 20\*\* г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_/Букашка А.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

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

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятии заявления о распоряжении средствами

(частью средств) материнского (семейного) капитала в Санкт-Петербурге на

улучшение жилищных условий, дачное строительство, получение образования

ребенком (детьми), на медицинскую реабилитацию, санаторно-курортное лечение

ребенка (детей), осуществление оздоровительного отдыха и приобретение

пассажирского автотранспортного средства.

Заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ приняты

(фамилия, имя, отчество)

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

(зарегистрировано под N) (подпись) (расшифровка подписи) (дата)