

УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 11 сентября 2024 г. № 1249

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала
на получение единовременной выплаты

Заявление о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала
на получение единовременной выплаты

В _____
(наименование территориального органа
Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации)

1. Сведения о заявителе

Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество (при наличии)	_____
СНИЛС	_____
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)	_____

2. Сведения о представителе заявителя
(заполняется в случае, если заявление подается уполномоченным представителем заявителя)

Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество (при наличии)	_____
СНИЛС	_____

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

Сведения о документе,
подтверждающем полномочия
представителя заявителя
(вид, дата выдачи, реквизиты)

3. Сведения о реквизитах счета в кредитной организации
для перечисления единовременной выплаты

Прошу выплатить единовременную выплату по следующим реквизитам
счета в кредитной организации:

наименование
кредитной организации

БИК кредитной организации

номер счета заявителя

Дата " ____ " _____ 20 ____ г.

Подпись заявителя

Заявление и документы заявителя

(ф.и.о. заявителя (представителя заявителя))

зарегистрированы

(регистрационный номер заявления)

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)