

В Управление социальной защиты населения

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при его наличии))

документ, удостоверяющий личность заявителя

\_\_\_\_\_  
(вид, серия, номер, кем и когда выдан документ)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
телефон: д. \_\_\_\_\_, моб. \_\_\_\_\_.

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу рассмотреть вопрос об оформлении и выдаче мне дубликата удостоверения, определяющего статус многодетной семьи, дающего право на меры социальной поддержки. Ранее оформленное и выданное мне удостоверение, определяющее статус многодетной семьи, дающее право на меры социальной поддержки мной утрачено (пришло в негодность).

По существу утраты (порчи) объясняю: \_\_\_\_\_

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

К заявлению прилагаю копии документов:

- документ, удостоверяющий личность заявителя
- документ, удостоверяющий личность заявителя и супруги (супруга)
- справка о составе семьи заявителя с указанием степени родства (при наличии)
- свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_ шт.
- свидетельство о заключении и/или расторжении брака
- решение об усыновлении ребенка (детей)
- испорченное удостоверение (при наличии)
- фото 30х40 мм 1 шт.

Достоверность представленных сведений, указанных в заявлении, подтверждаю. Предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных документов.

Согласен на обработку и распространение своих персональных данных при сохранении их конфиденциальности в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влекущих прекращение статуса многодетной семьи, не позднее 30 календарных дней со дня наступления этих обстоятельств.

\_\_\_\_\_  
(дата)

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

**Документы приняты и зарегистрированы:**

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы специалиста)

-----Линия отреза-----

### РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление об оформлении и выдаче дубликата удостоверения, определяющего статус многодетной семьи, дающего право на меры социальной поддержки и документы

гр. \_\_\_\_\_ приняты \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы заявителя) (дата принятия документов)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

\_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы специалиста)

контактный тел. 7-53-35