

\_\_\_\_\_  
(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

**Заявление**  
**о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала**

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

1. Статус \_\_\_\_\_  
(мать, отец, ребенок – указать нужное)

2. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения ребенка, являющегося владельцем сертификата)

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_

4. Серия и номер сертификата \_\_\_\_\_

5. Сертификат выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

6. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

7. Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

8. Дата рождения (усыновления) ребенка, в связи с рождением которого возникло право на  
дополнительные меры государственной поддержки \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

9. Сведения о представителе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

10. Документ, удостоверяющий личность представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

11. Документ, подтверждающий полномочия представителя \_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

12. Прошу направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала на:

а) улучшение жилищных условий \_\_\_\_\_  
(указать вид расходов)

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. \_\_\_\_\_

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;

б) получение образования ребенком (детьми) в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению;  
иные, связанные с образованием ребенка (детей), расходы

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. \_\_\_\_\_

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению.

В соответствии с пунктом 10 Правил направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2007 г. № 926, намерен (а) направить средства (часть средств) материнского (семейного) капитала:

на обучение ребенка (детей) в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

(сумма прописью)

на иные, связанные с образованием ребенка (детей), расходы

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. \_\_\_\_\_

(сумма прописью)

поступление которого(ых) планируется \_\_\_\_\_ ;

(дата планируемого поступления ребенка в образовательное учреждение)

в) формирование накопительной части трудовой пенсии \*

в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. \_\_\_\_\_

(сумма прописью)

Средствами материнского (семейного) капитала ранее \_\_\_\_\_ .

(указать – не распорядилась(ся), распорядилась(ся))

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки, \_\_\_\_\_ ;

(указать – не лишалась(ся), лишалась(ся))

\* Для женщин, указанных в пунктах 1 и 2 части 1 статьи 3 Федерального закона от 29 декабря 2006 г. № 256-ФЗ.

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении своего ребенка (детей), \_\_\_\_\_.

(указать – не совершала (не совершал), совершала (совершал))

решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,

\_\_\_\_\_ ;  
(указать – не принималось (принималось))

решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки,

\_\_\_\_\_ ;  
(указать – не принималось (принималось))

решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки, \_\_\_\_\_.

(указать – не принималось (принималось))

С Правилами направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 12 декабря 2007 г. № 862, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

С Правилами направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2007 г. № 926, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

С Правилами отказа от направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на формирование накопительной части трудовой пенсии, утвержденными

\_\_\_\_\_ (наименование органа, утвердившего Правила)

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден). \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении,  
соответствуют представленным документам

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

\_\_\_\_\_  
(линия отреза)

### Расписка-уведомление (извещение)

Заявление о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала и документы  
гражданки (гражданина) \_\_\_\_\_  
зарегистрированы \_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)