



## ГОСУСЛУГИ

### 1 Заявление заполняется в разделе «Материнский (семейный) капитал»

Вкладка - рассмотрение заявления о распоряжении средствами (частью средств) материнского семейного капитала на получение ежемесячной выплаты до достижения ребенком возраста трех лет

### 2 Заполняются все требуемые данные:

территориальный орган в зависимости от места нахождения заявителя, способ подачи заявления, персональные и контактные данные заявителя, адрес места жительства, сведения о государственном сертификате на материнский капитал (серия, номер).

### 3 Сведения о ребенке с рождением которого возникло право

заполняются данные о ребенке, в отношении которого оформляется ежемесячная выплата

Сведения о ребенке, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право

Укажите событие, в связи с которым возникло право на ежемесячную выплату

Рождение ребенка  Усыновление ребенка

Дата рождения: 01.01.2023

Фамилия: Иванов      Имя: Михаил      Отчество: Александрович

### 4 Добавление сведений о членах семьи

Необходимо добавить сведения о каждом члене семьи заявителя: владелец сертификата, его супруг (супруга), несовершеннолетние дети; дети, находящиеся под опекой; дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся по очной форме обучения в образовательных организациях

#### ОБРАТИТЕ ВНИМАНИЕ

Статус члена семьи у заявителя – **владелец сертификата**

Степень родства – **родитель (мать), либо родитель (отец)**

Добавление сведений о члене семьи

Статус члена семьи: \*       Степень родства: \*

Фамилия: \*       Имя: \*       Отчество: \*

СНИЛС: \*  При отсутствии СНИЛС необходимо обратиться в территориальный орган ПФР для регистрации гражданина в системе обязательного пенсионного страхования.

Наименование документа, удостоверяющего личность: \*       Серия: \*       Номер: \*

Кем выдан: \*       Дата выдачи: \*

# ! ЗАПОЛНЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ, СНИЛС, ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ, А ТАКЖЕ АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА

Статус члена семьи у супруга – **иное**

Степень родства – **супруг (супруга)**

Добавление сведений о члене семьи

Статус члена семьи: \* иное  
Степень родства: \* супруг

Фамилия: \* Иванов  
Имя: \* Александр  
Отчество: \* Иванович

СНИЛС: \*  
При отсутствии СНИЛС необходимо обратиться в территориальный орган ПФР для регистрации гражданина в системе обязательного пенсионного страхования.

Наименование документа, удостоверяющего личность: \*  
Наименование документа: \* Паспорт гражданина России  
Серия: \*  
Номер: \*

Кем выдан: \*  
Дата выдачи: \*

Статус члена семьи у несовершеннолетнего (совершеннолетнего) ребенка, в отношении которого **НЕ** оформляется ежемесячная выплата – **иное**

Степень родства – **несовершеннолетний (совершеннолетний) ребенок**

Добавление сведений о члене семьи

Статус члена семьи: \* иное  
Степень родства: \* несовершеннолетний ребенок

Фамилия: \* Иванов  
Имя: \* Александр  
Отчество: \* Александрович

СНИЛС: \*  
При отсутствии СНИЛС необходимо обратиться в территориальный орган ПФР для регистрации гражданина в системе обязательного пенсионного страхования.

Наименование документа, удостоверяющего личность: \*  
Наименование документа: \* Свидетельство о рождении РФ  
Серия: \*  
Номер: \*

Кем выдан: \*  
Дата выдачи: \*

Номер записи акта о рождении: \*  
Дата записи акта о рождении: \*

Статус члена семьи несовершеннолетнего ребенка, в отношении которого оформляется ежемесячная выплата – **ребенок, давший право на выплату**

Степень родства – **несовершеннолетний ребенок**

Добавление сведений о члене семьи

Статус члена семьи: \* ребенок, давший право на выплату  
Степень родства: \* несовершеннолетний ребенок

Фамилия: \* Иванов  
Имя: \* Михаил  
Отчество: \* Александрович

СНИЛС: \*  
При отсутствии СНИЛС необходимо обратиться в территориальный орган ПФР для регистрации гражданина в системе обязательного пенсионного страхования.

Наименование документа, удостоверяющего личность: \*  
Наименование документа: \* Свидетельство о рождении РФ  
Серия: \*  
Номер: \*

Кем выдан: \*  
Дата выдачи: \*

Номер записи акта о рождении: \*  
Дата записи акта о рождении: \*

Пожалуйста, заполните это поле.

## 5 Реквизиты кредитной организации

Заполняются реквизиты кредитной организации (БИК, ИНН, КПП).  
Счет, открытый заявителем в кредитной организации, должен содержать **20 цифр!**