



Здоровье



Справки
Выписки



Пособия
Пенсия Льготы



Авто Права
Транспорт



Семья



Дети
Образование



Паспорта
Регистрация



Штрафы
Долги



Стройка
Недвижимость



Прочее



Ведомства

ПОПУЛЯРНЫЕ УСЛУГИ

Сертификат на материнский капитал

Распоряжение материнским капиталом

Единое пособие на детей и беременных женщин

Ежемесячная выплата при рождении или усыновлении первого ребёнка

Регистрация брака

Регистрация рождения

Регистрация установления отцовства

Государственная регистрация усыновления (удочерения)

Получение повторных и первичных свидетельств или справок

Регистрация расторжения брака

Государственная регистрация смерти

Ежемесячное пособие по уходу за ребёнком для неработающих

Единовременное пособие при рождении ребенка для неработающих

УСЛУГИ ДЛЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ



Единое пособие на детей и беременных женщин

- ▼ Что такое единое пособие на детей и беременных женщин
- ▼ Чем единое пособие отличается от прежних выплат
- ▼ Что будет с ранее назначенными пособиями

[Показать все](#)

Ежемесячная выплата на первого ребёнка до 3 лет

- ▼ Кому положена выплата на первого ребёнка
- ▼ Как подать заявление для получения выплаты на первого ребёнка
- ▼ Сколько рассматривается заявление по выплате на первого ребёнка

[Показать все](#)

Запись в детский сад и школу

- ▼ Кто имеет внеочередное, первоочередное и преимущественное право на место в детском саду
- ▼ Как записать ребёнка в детский сад

[< Назад](#)

Распоряжение материнским капиталом

Материнский капитал можно использовать на:

- улучшение жилищных условий
- образование детей
- ежемесячную выплату на ребёнка до трёх лет семьям с низким доходом
- накопительную пенсию мамы
- товары и услуги для адаптации детей-инвалидов

[Узнать подробнее](#)

Ответьте на несколько вопросов и узнайте, что делать дальше

[Начать](#)



[< Назад](#)

На что вы хотите использовать материнский капитал?

В зависимости от цели это можно сделать сразу после рождения ребёнка или после его трёхлетия

[Узнать подробнее](#)

Жильё



Образование ребёнка



Ежемесячную выплату



Накопительную пенсию



Товары или услуги для ребёнка-инвалида



[← Назад](#)

Ребёнок, на которого оформляется выплата, был усыновлён?

Нет



Да



[← Назад](#)

Что нужно для подачи заявления

- Паспортные данные
- Свидетельства о рождении детей
- Данные документов, удостоверяющих личность совершеннолетних членов семьи
- СНИЛС каждого члена семьи
- Реквизиты банковского счёта: БИК или наименование банка, корреспондентский счёт, расчётный счёт на имя получателя

Срок исполнения

Заявление рассмотрят в течение **10 рабочих дней** после предоставления документов в Социальный фонд России

Решение

Уведомление о принятом решении придёт в **личный кабинет**

[Перейти к заявлению](#)





Внимание!

В заявлении укажите всех членов семьи:

- себя;
- супруга;
- ребенка, на которого оформляете выплату, и всех несовершеннолетних детей, включая усыновленных и находящихся под опекой или попечительством;
- детей от 18 до 23 лет, если они обучаются по очной форме.



Не указывайте детей, состоящих в браке или в отношении которых вы лишены родительских прав.



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

1

Способ обращения

Обращение

- лично
- законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица

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



Черновик заявления сохранен 22.06.2023 09:37

1 Способ обращения

Обращение

лично

законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица

Заявление о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала на получение ежемесячной выплаты до достижения ребенком возраста трех лет рассматривается территориальным органом Социального фонда России в случае представления заявителем (его представителем) необходимых документов в территориальный орган Социального фонда России в срок не позднее трех дней со дня направления заявления

2 Заполнение данных заявителя

Статус заявителя

мать

отец



2 Заполнение данных заявителя

Статус заявителя

- мать
- отец
- мужчина – единственный усыновитель
- ребенок

Данные заявителя


Фамилия	Имя	Отчество
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		при наличии
Контактный телефон +7(918) <input type="text"/>	Дата рождения <input type="text"/>	СНИЛС <input type="text"/>

Принадлежность к гражданству

- гражданин(ка) Российской Федерации
- иностранный гражданин
- лицо без гражданства




3 Сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя

Наименование документа, удостоверяющего личность
Паспорт гражданина Российской Федерации 

Серия документа

Номер документа


Дата выдачи документа
22.09.2004

Кем выдан документ
УПРАВЛЕНИЕМ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ КАРАСУНСКОГО ОКРУГА ГОРОДА КРАСНОДАРА КРАС 

4 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 

Фамилия

Имя

Отчество

При наличии



4 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 

Фамилия

Имя

Отчество

При наличии

Принадлежность к гражданству


гражданин(ка) Российской Федерации

иностранный гражданин

лицо без гражданства

5 Сведения об адресе места жительства заявителя


Адрес места жительства заявителя


350088, Краснодарский край, г Краснодар, округ Карасунский, ул Уральская, д. 182, кв. 109 



5 Сведения об адресе места жительства заявителя

Адрес места жительства заявителя

350088, Краснодарский край, г Краснодар, округ Карасунский, ул Уральская, д. . кв. 

[Уточнить адрес](#) 

6 Дополнительные сведения

Принималось ли решение о лишении родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на ежемесячную выплату?

Да Нет

Совершали ли вы умышленные преступления, относящиеся к преступлениям против личности и повлекшие за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей)?

Да Нет

Принималось ли решение об отмене усыновления ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на ежемесячную выплату?

Да Нет

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

Да Нет

Принималось ли решение об отобрании ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки?



7 Сведения о направлении средств (части средств) материнского (семейного) капитала на ежемесячную выплату за счет средств материнского (семейного) капитала

Прошу назначить ежемесячную выплату за счет средств материнского (семейного) капитала. Настоящим заявлением подтверждаю: средства перечислять

8 Реквизиты кредитной организации

БИК или наименование банка получателя 

Ручной ввод реквизитов

Внимание!

Проверьте реквизиты
При выборе банка из выпадающего списка проверьте все реквизиты:
— номер вашего счёта из 20 цифр



8 Реквизиты кредитной организации

БИК или наименование банка получателя



Ручной ввод реквизитов

⚠ Внимание!

Проверьте реквизиты

При выборе банка из выпадающего списка проверьте все реквизиты:

- номер вашего счёта из 20 цифр
- БИК (банковский идентификационный код)
- корреспондентский счёт

Пособие может быть зачислено только на банковский счёт, к которому выпущена карта «Мир» или не выпущено никаких банковских карт

Уточните в своём банке, подходит ли ваш счёт для зачисления пособия

Корреспондентский счет

ИНН

КПП

9 Реквизиты получателя



9 Реквизиты получателя

Фамилия <input type="text"/>	Имя <input type="text"/>	Отчество <input type="text"/>
При наличии		
Счет в кредитной организации, открытый на имя получателя		
Назначение платежа Ежемесячная выплата		

10 Сведения к заявлению на ежемесячную выплату за счет средств материнского (семейного) капитала

Сведения о составе семьи

№ п/п 1

Статус члена семьи

владелец сертификата



10 Сведения к заявлению на ежемесячную выплату за счет средств материнского (семейного) капитала

Сведения о составе семьи

№ п/п
1

Статус члена семьи

владелец сертификата

ребенок, давший право на выплату

иное

Степень родства

Фамилия Имя Отчество
При наличии

СНИЛС

Наименование документа, удостоверяющего личность

Серия Номер Дата выдачи
09 02 2023

ОБРАЩАЕМ ВНИМАНИЕ !!!

в разделе "Сведения о составе семьи" указываются **ВСЕ ЧЛЕНЫ СЕМЬИ** владельца сертификата (заявителя):

- 1) владелец сертификата - родитель (мать);
- 2) супруг владельца сертификата, либо родитель (отец);
- 3) несовершеннолетний ребёнок, давший право на выплату;
- 4) иные несовершеннолетние дети.



10 Сведения к заявлению на ежемесячную выплату за счет средств материнского (семейного) капитала

Сведения о составе семьи

№ п/п
1

Статус члена семьи

- владелец сертификата
- ребенок, давший право на выплату
- иное

Степень родства

Фамилия Имя Отчество

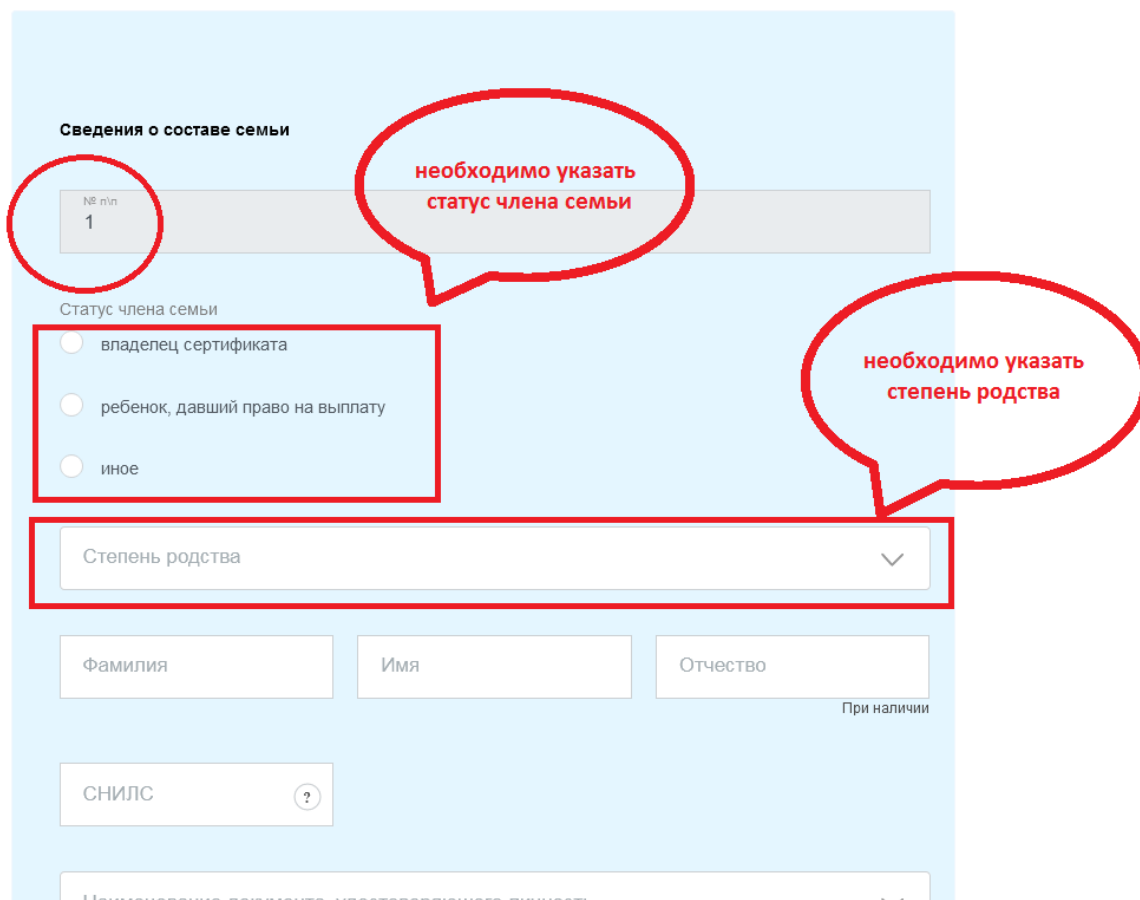
При наличии

СНИЛС

Численность состава зарегистрированных в квартире

необходимо указать статус члена семьи

необходимо указать степень родства



Сведения о составе семьи

№ п/п
1

Статус члена семьи

владделец сертификата

ребенок, давший право на выплату

иное

Степень родства
родитель (мать)

Фамилия
Иванова

Имя
Мария

Отчество
Ивановна

При наличии

СНИЛС
137-000-000 00

Наименование документа, удостоверяющего личность
Паспорт гражданина Российской Федерации

Серия

Номер

Дата выдачи



Сведения о составе семьи

№ п/п
2

Статус члена семьи

владелец сертификата

ребенок, давший право на выплату

иное

Степень родства
несовершеннолетний ребенок

Фамилия Иванов	Имя Иван	Отчество Михайлович
При наличии		

СНИЛС
123-123-123 12

Наименование документа, удостоверяющего личность
Свидетельство о рождении РФ

Серия III-AГ	Номер 1234567	Дата выдачи 09.02.2023
необязательно		

Кем выдан
Отдел ЗАГС Центрального ВО г. Краснодара



Сведения о составе семьи

№ п/п
3

Статус члена семьи

- владелец сертификата
- ребенок, давший право на выплату

иное

Степень родства
родитель (отец)

Фамилия Иванов	Имя Михаил	Отчество Николаевич
-------------------	---------------	------------------------

При наличии

СНИЛС
123-456-789 00

Наименование документа, удостоверяющего личность
Паспорт гражданина Российской Федерации

Серия 0303	Номер 123456	Дата выдачи 09.02.2023
---------------	-----------------	---------------------------

Кем выдан
МВД по Краснодарскому краю

степень родства "родитель (отец)" указывается если мужчина является отцом ребенка (детей)



Сведения о составе семьи

№ п/п
3

Статус члена семьи

- владелец сертификата
- ребенок, давший право на выплату

иное

Степень родства
супруг

Фамилия Иванов	Имя Михаил	Отчество Николаевич
-------------------	---------------	------------------------

При наличии

СНИЛС
123-456-789 00

Наименование документа, удостоверяющего личность
Паспорт гражданина Российской Федерации

Серия 0303	Номер 123456	Дата выдачи 09.02.2023
---------------	-----------------	---------------------------

Кем выдан
МВД по Краснодарскому краю

степень родства "супруг" указывается если мужчина не является отцом ребенка (детей), но является супругом владелицы сертификата





№ п/п
4

Статус члена семьи

- владелец сертификата
- ребенок, давший право на выплату

ИНОЕ

Степень родства
несовершеннолетний ребенок

Фамилия Иванов	Имя Кирилл	Отчество Михайлович
-------------------	---------------	------------------------

При наличии

СНИЛС
123-456-789 00

Наименование документа, удостоверяющего личность
Свидетельство о рождении РФ


Серия III-AГ необязательно	Номер 12345678	Дата выдачи 09.02.2023
----------------------------------	-------------------	---------------------------

Кем выдан
ЗАГС Прикубанского ВО г. Краснодара

Адрес места жительства



11 Реквизиты государственного сертификата

Серия МК-Э-033-2021	Номер 2171230
Дата выдачи 09.02.2021 	

Кем выдан

Регион Краснодарский край 
Район / Административный центр г. Краснодар 
Городской район Центральный внутригородской округ 

Наименование территориального органа СФР: Государственное учреждение-Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Краснодарскому краю Клиентская служба (на правах отдела) в Центральном внутригородском округе г. Краснодара

12 Выбор территориального органа Социального фонда России, в который подаётся заявление



12 Выбор территориального органа Социального фонда России, в который подаётся заявление

Выберите адрес, по которому вы хотите подать заявление

- по адресу места жительства заявителя
- по адресу места пребывания заявителя
- по адресу места фактического проживания заявителя

Наименование территориального органа СФР: Государственное учреждение-Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации по Краснодарскому краю Клиентская служба (на правах отдела) в Западном внутригородском округе г. Краснодара

Ваше заявление будет рассмотрено

13 Правила предоставления услуги

- Об ответственности за достоверность указанных в заявлении и представленных сведений, предупреждена (предупрежден)
- Об обязанности сообщать о наступлении обстоятельств, влияющих на установление выплаты, не позднее 1 месяца с момента наступления события предупреждена (предупрежден)

Подать заявление

