

УПФР в Приморском районе Санкт-Петербурга

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

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

МЕРКУЛОВА (ИВАНОВА) ЕКАТЕРИНА ДМИТРИЕВНА

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

1. Статус

МАТЬ

(мать, отец, ребенок – указать нужное)

2. Дата рождения

(число, месяц, год рождения ребенка, являющегося владельцем сертификата)

3. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

076-108-779 79

4. Серия и номер сертификата

МК-9 0250999

5. Сертификат выдан

УПФР в Приморском районе Санкт-Петербурга, 19.09.2016

(кем и когда выдан)

6. Документ, удостоверяющий личность

ПАСПОРТ РОССИИ, 4010 061683, ТП 68 ОТДЕЛА УФМС РОССИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛ. В ПРИМОСКОМ Р- 16.09.2010

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

7. Адрес места жительства

196211, Ленинградская область, город Санкт-Петербург, ул. проспект Космонавтов, д. д 21, стр. А, корпус 2, кв. кв 45

196211, Ленинградская область, город Санкт-Петербург, ул. проспект Космонавтов, д. д 21, стр. А, корпус 2, кв. кв 45

196211, Ленинградская область, Санкт-Петербург, ул. проспект Космонавтов, д. 21, стр. А, корпус 2, кв. 45

7 (921) 418-36-07

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, места пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность), фактического проживания, контактный телефон)

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

а) улучшение жилищных условий

ПРИОБРЕТЕНИЕ

(указать вид расходов)

в размере 466617.00 руб.

Четыреста шестьдесят шесть тысяч шестьсот семнадцать руб. 00 коп.

(Сумма прописью)

в соответствии с приложением (приложениями) 2 к настоящему заявлению;

(номер приложения)

б) получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных, связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов:

(указать вид расходов)

в размере руб.

(Сумма прописью)

в соответствии с приложением к настоящему заявлению;

(номер приложения)

в) формирование накопительной пенсии* в размере руб.

г) компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов

(указать вид расходов)

в размере руб.

(Сумма прописью)

в соответствии с приложением (приложениями) _____ к настоящему заявлению;

(номер приложения)

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

не лишалась(ся)

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

умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности и повлекшего за собой лишение или ограничение родительских прав в отношении ребенка (детей)

не совершал(ла)

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

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

не совершал(ла)

(указать – не принималось (принималось))

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

не совершал(ла)

(указать – не принималось (принималось))

решение об отобрании ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого (которых) возникло право на дополнительные меры государственной поддержки

не совершал(ла)

(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 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 53, ст. 6622; 2011, № 47, ст. 6658; 2012, № 18, ст. 2236), ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

С Правилами отказа от направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на формирование накопительной пенсии, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2016 г. N 100н** ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

С Правилами направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2016 г. № 380 ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений, указанных в заявлении о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала, предупреждена (предупрежден).

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт гражданина РФ

2. Договор купли-продажи жилого помещения

3. Справка о выплатах

4. Справка о выплатах

5. Выписка из ЕГРН

14.09.2020

(дата)

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют
представленным документам

(подпись
специалиста)

Заявление и документы гражданки (гражданина)
зарегистрированы

МЕРКУЛОВА ЕКАТЕРИНА ДМИТРИЕВНА

202-20-000-5381-1575

(регистрационный номер заявления)

Принял

14.09.2020

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление (извещение)

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

МЕРКУЛОВА ЕКАТЕРИНА ДМИТРИЕВНА

зарегистрированы

202-20-000-5381-1575

(регистрационный номер заявления)

Принял

14.09.2020

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

(Ф.И.О. специалиста)

* Для женщин, указанных в "пунктах 1" и "2 части 1 статьи 3" Федерального закона от 29 декабря 2006 г. N 256-ФЗ "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, N 1, ст. 19; 2008, N 52, ст. 6243; 2010, N 31, ст. 4210; 2011, N 1, ст. 52; N 27, ст. 3880; 2012, N 31, ст. 4322; 2013, N 23, ст. 2886; N 27, ст. 3477).

** Зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 июня 2013 г., регистрационный номер 28861.

Сведения
к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала при направлении
средств (части средств) материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий (при их
перечислении физическому лицу*)

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя

ЛЕОНОВИЧ АНГЕЛИНА АЛЕКСЕЕВНА

Банк получателя	СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
ИНН Банка получателя	7707083893
БИК Банка получателя	044030653
КПП Банка получателя	784243001
Корреспондентский счет Банка получателя	30101810500000000653
Номер банковского счета получателя	40817810755868827243

2. Сумма к перечислению **233308.50** руб.

3. Договор **БН** **18.08.2020**
(номер) (дата)

4. Документ, подтверждающий право на объект **ВЫПИСКА ЕГРН**
(наименование)
БН **17.08.2020**
(номер) (дата)

5. Информация об объекте:

кадастровый (условный) номер **78/001/002/2020-82476**
наименование **квартира**
(жилой дом, часть жилого дома, квартира, часть квартиры, комната)
адрес объекта **196211, г Санкт-Петербург, г. Санкт-Петербург, Московский , ул. пр-кт Космонавтов, д. 21, корпус 2 литер а, кв. 45**
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

6. Документ, подтверждающий право на земельный участок
(наименование)
(номер) (дата)

7. Информация о земельном участке:

кадастровый (условный) номер
категория земель
площадь
адрес
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

8. Разрешение на строительство
(номер) (дата)

9. Акт освидетельствования выполненных работ
(номер) (дата)

10. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга(и) владельца сертификата **

14.09.2020

(дата)

(подпись заявителя)

**МЕРКУЛОВА ЕКАТЕРИНА
ДМИТРИЕВНА**

(расшифровка подписи)

* Далее-организация-получатель.

** Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.

Сведения
к заявлению о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала при направлении
средств (части средств) материнского (семейного) капитала на улучшение жилищных условий (при их
перечислении физическому лицу*)

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) получателя

ЛЕОНОВИЧ НАТАЛЬЯ ГЕННАДЬЕВНА

Банк получателя	СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
ИНН Банка получателя	7707083893
БИК Банка получателя	044030653
КПП Банка получателя	784243001
Корреспондентский счет Банка получателя	30101810500000000653
Номер банковского счета получателя	40817810555033436339

2. Сумма к перечислению **233308.50** руб.

3. Договор **БН** **18.08.2020**
(номер) (дата)

4. Документ, подтверждающий право на объект **ВЫПИСКА ЕГРН**
(наименование)
БН **17.08.2020**
(номер) (дата)

5. Информация об объекте:

кадастровый (условный) номер **78/001/002/2020-82476**
наименование **квартира**
(жилой дом, часть жилого дома, квартира, часть квартиры, комната)
адрес объекта **196211, г Санкт-Петербург, г. Санкт-Петербург, Московский , ул. пр-кт Космонавтов, д. 21, корпус 2 литер а, кв. 45**
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

6. Документ, подтверждающий право на земельный участок
(наименование)
(номер) (дата)

7. Информация о земельном участке:

кадастровый (условный) номер
категория земель
площадь
адрес
(область, район, город, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

8. Разрешение на строительство
(номер) (дата)

9. Акт освидетельствования выполненных работ
(номер) (дата)

10. Фамилия, имя, отчество (при наличии) супруга(и) владельца сертификата **

14.09.2020

(дата)

(подпись заявителя)

**МЕРКУЛОВА ЕКАТЕРИНА
ДМИТРИЕВНА**

(расшифровка подписи)

* Далее-организация-получатель.

** Заполняется, если договор заключен не владельцем сертификата.

Примечание. Сведения заполняются на каждого получателя отдельно.