Приложение 4

к технологической схеме предоставления государственной услуги «Назначение и выплата единовременного пособия беременным женщинам, не состоящим в трудовых отношениях»

Управление социальной защиты населения в Первомайском районе города Ижевска

(наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

**Решение**

Дата 10.05.2017 ПКУ 29:29:0000005

|  |
| --- |
| Светлакова Ольга Николаевна |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) |

\_\_\_\_\_\_\_ паспорт России \_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_94 04\_\_\_\_ № \_\_152854\_\_,

(наименование документа, удостоверяющего личность)

выдан Первомайским РОВД г. Ижевска, дата выдачи 15 апреля 2005 г.,

проживающий по адресу \_\_\_\_\_ г. Ижевск, ул. Ленина, д. 5, кв. 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обратился в Управление социальной защиты населения в Первомайском районе

города Ижевска\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование территориального органа Минсоцполитики УР)

с заявлением о назначении единовременного пособия беременным женщинам, не состоящим в трудовых отношениях.

(вид пособия)

Общий доход семьи: \_63 254\_ руб. \_\_18\_\_ коп.

Прожиточный минимум: \_\_8 574\_\_ руб. \_\_00\_\_ коп.

Среднедушевой доход семьи: \_\_7 028\_\_ руб. \_24\_ коп.

Период расчёта среднедушевого дохода семьи: с \_01.02.2017\_по \_30.04.2017\_

Состав семьи: \_3\_ человека.

Принято решение:

на основании Закона УР от 23 декабря 2004 года № 89-РЗ "Об адресной социальной защите населения в Удмуртской Республике"

(наименование нормативного правового акта)

назначить единовременное пособие беременным женщинам, не состоящим

в трудовых отношениях

(вид пособия)

в размере 6825,36 руб. с 01 июня 2017 года по 30 июня 2017 года.

Способ выплаты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ПАО «Сбербанк России\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кредитная организация, организация федеральной почтовой связи)

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_8618/0000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер филиала/структурного подразделения кредитной организации)

лицевой счёт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_42301833680000284777\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(номер счёта, открытого в филиале/структурном подразделении кредитной организации)

Начальник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Место печати

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы должностного лица)