

ИНСТРУКЦИЯ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЗАЯВЛЕНИЯ О РАСПОРЯЖЕНИИ СРЕДСТВАМИ (ЧАСТЬЮ) СРЕДСТВ МАТЕРИНСКОГО (СЕМЕЙНОГО) КАПИТАЛА НА ПОЛУЧЕНИЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ВЫПЛАТЫ ДО ДОСТИЖЕНИЯ РЕБЕНКОМ ВОЗРАСТА ТРЕХ ЛЕТ НА ПОРТАЛЕ ГОСУСЛУГИ (ПРИ ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ ЛИЧНО)

1. Зайдите на портал Госуслуги gosuslugi.ru, в поисковой строке наберите наименование услуги «Рассмотрение заявления о распоряжении средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала на получение ежемесячной выплаты до достижения ребенком возраста трех лет»

The screenshot displays the main interface of the Gosuslugi.ru portal. At the top, there is a navigation bar with icons and labels for various services: Здоровье, Справки Выписки, Пособия Пенсия Льготы, Авто Права Транспорт, Семья, Дети Образование, Паспорта Регистрация, Штрафы Долги, Стройка Недвижимость, Прочее, and Ведомства. Below this is a section titled 'Посмотрите, что нового' (Check out what's new) with three buttons: 'Полис ОМС всегда под рукой', 'Поступление в вуз онлайн', and 'Отправьте жалобу или предложение'. A search bar with the placeholder 'Введите запрос...' is present. Below the search bar are several quick-action buttons: 'Единое пособие', 'Поступление в вуз', 'Запись к врачу', 'Сведения ЕГРН', and 'Регистрация ТС'. The main content area shows a list of notifications:

	Черновик Вчера 15:48	Черновик заявления «Рассмотрение заявления о распоряжении средствами (часть...
	Заявление 15.06.23, 12:26	Компенсация платы, взимаемой с родителей, за присмотр и уход за детьми Услуга оказана
	Заявление 15.06.23, 12:25	Компенсация платы, взимаемой с родителей, за присмотр и уход за детьми Услуга оказана

At the bottom left, there is a notification count: 'Все уведомления 75'. On the right side, there is a summary box with a green checkmark and the text 'Нет задолженностей' (No arrears), and below it, a button labeled 'Платежи по квитанции' (Payments by receipt).

2. При подаче заявления обратите особое внимание на желтое поле с восклицательным знаком и надписью «Внимание!»



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)



3. Выберите, от имени кого подается заявление

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

4. Укажите статус заявителя - мать.

Введите данные заявителя – ФИО, телефон, дату рождения, СНИЛС, а также выберите принадлежность к гражданству

2

Заполнение данных заявителя

Статус заявителя

- мать
- отец
- мужчина – единственный усыновитель
- ребенок

Данные заявителя

<input type="text" value="Фамилия"/>	<input type="text" value="Имя"/>	<input type="text" value="Отчество"/> при наличии
<input type="text" value="Контактный телефон"/>	<input type="text" value="Дата рождения"/>	<input type="text" value="СНИЛС"/>

Принадлежность к гражданству

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

5. Введите данные документа, удостоверяющего личность заявителя, а также сведения о ребенке, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на выплату— дата рождения, ФИО, а также принадлежность к гражданству

3 Сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя

Наименование документа, удостоверяющего личность
Паспорт гражданина Российской Федерации

Серия документа ? Номер документа ? Дата выдачи документа

Кем выдан документ
МВД ПО РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ ?

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



6. Введите сведения об адресе места жительства заявителя. Пункт 6 заполнения не требует, информация в нем отображается автоматически

5 Сведения об адресе места жительства заявителя

Адрес места жительства заявителя

6 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

7. Заполните реквизиты кредитной организации и получателя

- 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
- БИК (банковский идентификационный код)
- корреспондентский счёт



9 Реквизиты получателя

Фамилия

Имя

Отчество

При наличии

Счет в кредитной организации, открытый на имя получателя

Назначение платежа
Ежемесячная выплата

8. Введите сведения о составе семьи. Для добавления следующего члена семьи необходимо нажать на кнопку «Добавить». **Обращаем внимание, что должны быть указаны все члены семьи: вы, супруг, все несовершеннолетние дети (дети от 18 до 23 лет, если они обучаются по очной форме)!**

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 ?



9. Введите данные сертификата и выберите территориальный орган СФР, в который подаете заявление

11 Реквизиты государственного сертификата

<input type="text" value="Серия"/>	<input type="text" value="Номер"/>
------------------------------------	------------------------------------

<input type="text" value="Дата выдачи"/>	
--	---

Кем выдан

<input type="text" value="Регион"/>	
-------------------------------------	---

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



10. Проставьте галки, соглашаясь с правилами предоставления услуги, и нажмите «Подать 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: УПФР в городском округе
Саранск Республики Мордовия

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

