

Приложение 5
к Положению о порядке
и условиях назначения,
финансирования (перечисления),
распоряжения средствами
семейного капитала

В _____
(наименование местного исполнительного и распорядительного органа)

ОТ _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина)

_____,
зарегистрированной(ого) по месту жительства: _____

_____,

_____,
(e-mail, телефон)

данные паспорта гражданина Республики Беларусь:

(серия, номер, дата выдачи,

наименование государственного органа, его выдавшего,

идентификационный номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о распоряжении средствами семейного капитала

Прошу предоставить мне право на распоряжение средствами семейного
капитала, назначенного _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) члена семьи,

которому назначен семейный капитал)

(решение о назначении семейного капитала от _____ 20__ г.
№ _____).

Согласие на распоряжение всеми средствами семейного капитала одним
совершеннолетним членом семьи (законным представителем
несовершеннолетнего члена семьи) достигнуто (прилагается) / не достигнуто
(*нужное подчеркнуть*).

Сообщаю известные мне сведения о составе семьи на дату подачи
заявления*.:

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Идентификационный номер (при наличии)	Адрес регистрации по месту жительства

* Указываются все члены семьи, в том числе дети, рожденные, усыновленные (удочеренные), возвращенные в семью (в связи с их отображением без лишения родительских прав или в связи с восстановлением в родительских правах) после назначения семейного капитала.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, предупреждена(ен).

О результатах рассмотрения настоящего заявления прошу уведомить меня по

адресу: _____,

e-mail: _____.

(нужное указать)

_____ 20__ г.

(подпись)

Документы приняты

_____ 20__ г.

№ _____

(инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление)

(подпись)