

В администрацию Красноперекопского района  
Республики Крым

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) усыновителя, опекуна,  
попечителя, приемного родителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать предварительное разрешение на распоряжение средствами материнского (семейного) капитала усыновленного ребенка (ребенка, находящегося под опекой (попечительством)) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Средства материнского (семейного) капитала планирую использовать на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать цели, в соответствие с пунктами 9.2.1-9.2.4 настоящего регламента)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

-----  
(линия отреза)

Заявление \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя)

принято \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(должность и фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица)

и зарегистрировано \_\_\_\_\_ за № \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата регистрации) (регистрационный номер)

Срок выдачи результата \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(максимальный срок выдачи результата)

\_\_\_\_\_  
(подпись должностного лица)

В администрацию Красноперекопского района  
Республики Крым

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего,  
достигшего возраста 14 лет)

\_\_\_\_\_  
проживающего: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать моему \_\_\_\_\_  
(опекуну, попечителю, приемному родителю)

\_\_\_\_\_  
предварительное разрешение на использование средств материнского (семейного) капитала на

\_\_\_\_\_  
(указать цели, в соответствие с пунктами 9.2.1-9.2.4 настоящего регламента )

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

-----  
(линия отреза)

Заявление \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя)

принято \_\_\_\_\_  
(должность и фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица)

и зарегистрировано \_\_\_\_\_ за № \_\_\_\_\_.  
(дата регистрации) (регистрационный номер)

Срок выдачи результата \_\_\_\_\_.  
(максимальный срок выдачи результата)

\_\_\_\_\_  
(подпись должностного лица)

