

Орган, назначающий МСЗ (П)
Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по г. Москве и Московской области
в ул.Стасовой, д.14, корп.2, г.Москва, 115419
(территориальная принадлежность)

Решение
об отказе в назначении (предоставлении) мер социальной поддержки

по МСЗ **Ежемесячное пособие в связи с рождением и воспитанием ребенка**
категория получателя **Один из родителей, усыновителей или опекунов (попечителей) ребенка в возрасте до 17 лет, являющегося гражданином Российской Федерации и постоянно проживающего на территории Российской Федерации и/или Женщины, в случае если срок их беременности составляет шесть и более недель, они встали на учет в медицинские организации в ранние сроки беременности (до двенадцати недель) и размер среднедушевого дохода их семей не превышает величину прожиточного минимума на душу населения в субъекте Российской Федерации**

№ **0001.001557/2023-0285781** от **23.03.2023**

фамилия, имя, отчество **Мовчан Кристина Юрьевна**
год рождения **1991**
СНИЛС **210-586-119 33**
адрес места жительства
адрес места пребывания **108829, г. Москва, п. Кленовское, с. Кленово, ул. Октябрьская, д. 5, кв. 45**
адрес фактического проживания

На основании заявления № **0001.001557/2023-0236862** Дата **13.03.2023** **Отказать в назначении**

Причина отказа в назначении
- - **Наличие в заявлении недостоверных или неполных данных.**

Комментарий к принятому решению
По данным МВД временная регистрация заявителя в г. Москве. В данном случае заявление подается через сайт mos.ru в ПТК НВП не выгрузилось

Руководитель органа, назначающего МСЗ (П) **Семенова Маргарита Васильевна** _____ **23.03.2023**
Подпись

Специалист **Ромичева Любовь Николаевна** _____ **23.03.2023**
Подпись

Заявитель уведомлен:

письменно -

смс-сообщением -

по электронной почте -

Специалист

Ромичева Любовь Николаевна

Подпись

Телефон Единого контактного Центра СФР 8 800 100 00 01