

Приложение 4               
 к стандарту государственной услуги    
 «Выдача справок в единый накопительный   
 пенсионный фонд и (или) добровольный   
накопительный пенсионный фонд, банки, в  
 органы внутренних дел для распоряжения   
 имуществом несовершеннолетних детей    
 и оформления наследства         
 несовершеннолетним детям»

                                                                Форма

                                Местный исполнительный орган  
                                городов Астаны и Алматы, районов и  
                                городов областного значения  
                                от гражданина(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                (Ф.И.О. (при его наличии)) и  
                                индивидуальный идентификационный  
                                номер)  
                                Проживающий (ая) по адресу,  
                                телефон  
                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

      Прошу Вашего разрешения снять пенсионные накопления в  
накопительном пенсионном фонде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название фонда  
указывается согласно записи в свидетельстве о праве на наследство) за  
несовершеннолетних детей (Ф.И.О. (при его наличии)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в  
связи со смертью вкладчика (Ф.И.О. (при его наличии)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
свидетельство о смерти от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года (дата выдачи свидетельства)  
№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Согласен(а) на использования сведений, составляющих охраняемую  
законом тайну, содержащихся в информационных системах.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                     (подпись заявителя(ей))

Приложение 5               
 к стандарту государственной услуги    
 «Выдача справок в единый накопительный   
 пенсионный фонд и (или) добровольный   
накопительный пенсионный фонд, банки, в  
 органы внутренних дел для распоряжения   
 имуществом несовершеннолетних детей    
 и оформления наследства         
 несовершеннолетним детям»

                                                                Форма

                                Местный исполнительный орган  
                                городов Астаны и Алматы, районов и  
                                городов областного значения  
                                от гражданина(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                (Ф.И.О. (при его наличии)) и  
                                индивидуальный идентификационный  
                                номер)  
                                Проживающий (ая) по адресу,  
                                телефон  
                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

      Прошу Вашего разрешения на распоряжение (уступка прав и  
обязательств, расторжение договоров) вкладами в банке  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название банка) несовершеннолетних детей:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
    (указать Ф.И.О. (при его наличии) детей, год рождения, №  
    свидетельства о рождении, дети старше 10 лет расписываются,  
                  пишут слово – «согласны»)  
Сведения об отце (Ф.И.О. (при его наличии) и индивидуальный  
идентификационный номер, № удостоверения личности, кем и когда  
выдано)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о матери (Ф.И.О. (при его наличии) и индивидуальный  
идентификационный номер, № удостоверения личности, кем и когда  
выдано)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Согласен(а) на использования сведений, составляющих охраняемую  
законом тайну, содержащихся в информационных системах.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года                  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                        (подпись обоих родителей)

Приложение 6               
 к стандарту государственной услуги    
 «Выдача справок в единый накопительный   
 пенсионный фонд и (или) добровольный   
накопительный пенсионный фонд, банки, в  
 органы внутренних дел для распоряжения   
 имуществом несовершеннолетних детей    
 и оформления наследства         
 несовершеннолетним детям»

                                                                Форма

                                Местный исполнительный орган  
                                городов Астаны и Алматы, районов и  
                                городов областного значения  
                                от гражданина(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                (Ф.И.О. (при его наличии)) и  
                                индивидуальный идентификационный  
                                номер)  
                                Проживающий (ая) по адресу,  
                                телефон  
                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

      Прошу Вашего разрешения на осуществление сделки в отношении  
транспортного средства, принадлежащего на праве собственности  
несовершеннолетнему(им) ребенку (детям):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Согласен(а) на использования сведений, составляющих охраняемую  
законом тайну, содержащихся в информационных системах.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                       (подпись заявителя(ей))