

 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))