**Форма**

**Обязательство по обеспечению осуществления ухода**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязуюсь обеспечить

 (фамилия, имя, отчество)

осуществление ухода в части, необходимой для ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет или инвалида с детства I группы. Предупрежден о необходимости подачи заявления о назначении ежемесячной выплаты трудоспособному лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы, не позднее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (дата)[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата заполнениязаявления | Подпись гражданина(его представителя) | Расшифровка подписи(фамилия, инициалы) |
|  |  |  |

.

1. Дата указывается до истечения 12 месяцев с месяца подачи заявления. Например, заявление подано 25.12.2024 г. Следующее заявление должно быть подано не позднее 30.11.2025 г. [↑](#footnote-ref-1)