

**СПРАВКА**  
**о размере материнского (семейного) капитала (его оставшейся части)**

(по состоянию на **"25" февраля 2021** года)

Ф.И.О. лица, имеющего право на материнский (семейный) капитал \_\_\_\_\_

**ЛАКИСОВА ЮЛИЯ НИКОЛАЕВНА**

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_

**049-537-292 93**

В соответствии с федеральным законом о федеральном бюджете на текущий год

материнский (семейный) капитал  
установлен в размере\*

руб.

коп.

Размер материнского (семейного) капитала  
(его оставшейся части) составляет\*\*

**418906** руб.

**57** коп.



**Руководитель  
территориального органа  
ПФР**

подпись

расшифровка подписи

\* Заполняется в случае, если заявитель не распорядился средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала.

\*\* Заполняется в случае, если заявитель распорядился средствами (частью средств) материнского (семейного) капитала.