

Председатель Правительства
Российской Федерации
М. МИШУСТИН
УТВЕРЖДЕН
распоряжением Правительства
Российской Федерации
от 29 июня 2024 г. N 1725-р

**ЕДИНЫЙ ОБРАЗЕЦ УДОСТОВЕРЕНИЯ,
ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО СТАТУС МНОГОДЕТНОЙ
СЕМЬИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Обложка удостоверения

	УДОСТОВЕРЕНИЕ МНОГОДЕТНОЙ СЕМЬИ
--	------------------------------------

**Внутренние стороны удостоверения
страницы 1 (оборот обложки) и 2**

Удостоверение многодетной семьи N _____	
Члены многодетной семьи (родители):	
	(фамилия матери)
	(имя матери)
	(отчество матери, при наличии)
	(дата рождения)
	(фамилия отца)
	(имя отца)
	(отчество отца, при наличии)
	(дата рождения)
Руководитель уполномоченного органа	
(ф.и.о.) (подпись)	
МП дата выдачи " " _____	

страницы 3 и 4

Члены многодетной семьи (дети):	
1.	3.
_____	_____
(фамилия)	(фамилия)
_____	_____
(имя)	(имя)
_____	_____
(отчество, при наличии)	(отчество, при наличии)
_____	_____
(дата рождения)	(дата рождения)
2.	4.
_____	_____
(фамилия)	(фамилия)
_____	_____
(имя)	(имя)
_____	_____
(отчество, при наличии)	(отчество, при наличии)
_____	_____
(дата рождения)	(дата рождения)

страницы 5 и 6

5.	7.
_____	_____
(фамилия)	(фамилия)
_____	_____
(имя)	(имя)
_____	_____
(отчество, при наличии)	(отчество, при наличии)
_____	_____
(дата рождения)	(дата рождения)
6.	8.
_____	_____
(фамилия)	(фамилия)
_____	_____
(имя)	(имя)
_____	_____
(отчество, при наличии)	(отчество, при наличии)
_____	_____
(дата рождения)	(дата рождения)

страницы 7 и 8

9.	11.
_____	_____
(фамилия)	(фамилия)
_____	_____
(имя)	(имя)
_____	_____

10.	_____	_____
	(отчество, при наличии)	(отчество, при наличии)
	_____	_____
	(дата рождения)	(дата рождения)
	_____	_____
	(фамилия)	(фамилия)
	_____	_____
	(имя)	(имя)
	_____	_____
	(отчество, при наличии)	(отчество, при наличии)
	_____	_____
	(дата рождения)	(дата рождения)

страницы 9 и 10

Статус установлен с "___" _____ 20__ г. Меры социальной поддержки до "___" _____ 20__ г. МП _____ (подпись руководителя уполномоченного органа) Меры социальной поддержки до "___" _____ 20__ г. МП _____ (подпись руководителя уполномоченного органа)	Меры социальной поддержки до "___" _____ 20__ г. МП _____ (подпись руководителя уполномоченного органа)
	Меры социальной поддержки до "___" _____ 20__ г. МП _____ (подпись руководителя уполномоченного органа)
	Меры социальной поддержки до "___" _____ 20__ г. МП _____ (подпись руководителя уполномоченного органа)
	Меры социальной поддержки до "___" _____ 20__ г. МП _____ (подпись руководителя уполномоченного органа)