

В государственное казенное учреждение Владимирской области «Отдел социальной защиты населения по Вязниковскому району»

(городу, району)

от гр.

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан: дата \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

Постоянно зарегистрированной (-ого) по адресу:

Временно зарегистрированной (-ого) по адресу

с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

телефон \_\_\_\_\_

## З А Я В Л Е Н И Е

**о назначении ежемесячного пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву**

### **1. Прошу назначить ежемесячное пособие на ребенка:**

Фамилия, имя, отчество ребенка \_\_\_\_\_

Родившейся (-гося) \_\_\_\_\_  
(дата и место рождения)

проживает по адресу \_\_\_\_\_

Отец ребенка проходит (проходил) военную службу по призыву

(указывается срок, место прохождения службы, № в/ч)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

2. Назначенное ежемесячное пособие прошу перечислять:

- на лицевой счет № \_\_\_\_\_, открытый  
в филиале \_\_\_\_\_  
(наименование финансово-кредитного учреждения)

- почтовое отделение \_\_\_\_\_

Предупреждена об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения пособия. При досрочной демобилизации отца ребенка обязуюсь сообщить в течение десяти календарных дней.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

-----  
(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ в количестве \_\_\_\_\_ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста