

Директору государственного казенного учреждения
Владимирской области «Отдел социальной защиты населения по
Вязниковскому району»
Смирновой Г.В.
(фамилия, имя, отчество)

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____
Выдан: дата _____ кем _____

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

о назначении ежемесячного пособия по уходу за ребенком

1. Прошу назначить ежемесячное пособие по уходу за ребенком:

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Родившейся (-гося) _____
(дата и место рождения)

свидетельство о рождении _____
(дата, и место выдачи свидетельства)

проживает по адресу _____

очередность ребенка в семье _____

2. Предыдущие дети:

Фамилия, имя, отчество предыдущих детей	Дата рождения	№, дата и место выдачи свидетельства о рождении

3. Назначенное ежемесячное пособие прошу перечислить:

- на лицевой счет № _____, открытый в филиале

(наименование финансово-кредитного учреждения)

- почтовое отделение _____

Дата _____

Подпись заявителя _____

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов	Подпись специалиста

(линия отреза)
Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____ в количестве _____

Регистрационный номер за- явления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста