

В государственное казенное учреждение
Владимирской области «Отдел социальной защиты
населения по Вязниковскому району»
от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

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

Постоянно проживающей(его) по адресу: _____

Временно проживающей(его) по адресу _____

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной денежной выплаты при рождении второго
и последующих детей, двойни (тройни)

1. Прошу назначить единовременную денежную выплату на рождение

Фамилия, имя, отчество ребенка _____,

Родившегося (-йся) (дата) _____ 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. Назначенную единовременную выплату прошу перечислить:

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

- почтовое отделение _____

Дата «__» _____ 20__ г. Подпись заявителя _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют предоставленным документам	Подпись специалиста

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста