

Приложение
к Положению о порядке
 осуществления единовременной
 выплаты семьям при рождении двоих
 и более детей на приобретение детских
 вещей первой необходимости

Форма

В управление по труду, занятости и социальной защите
(орган по труду, занятости и

Вороновский районного исполнительного комитета
социальной защите рай(гор)исполкома

Ивановой Елены Ивановны
(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

,
зарегистрированного по адресу:

г.п.Вороново, улица Калинина, дом 1, квартира 1

(наименование населенного пункта, улица, дом,

телефон 801597-0-00-00,

корпус, квартира, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести

Ивановой Елене Ивановне

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

единовременную выплату семьям при рождении двоих и более детей

Иванова Ивана Ивановича, Иванова Петра Ивановича, 00.00.0000 года рождения

(фамилия, собственное имя, отчество, дата рождения детей)

на приобретение детских вещей первой необходимости.

Прилагаю копии документов в количестве ____ штук.

2020 г.

(подпись)

(инициалы, фамилия заявителя)

Лицо, принявшее заявление и прилагаемые документы:

(должность)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

2020 г.