

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) _____
_____ 2020 г. _____
(подпись) (инициалы, фамилия)