В государственное казенное учреждение социальной защиты населения по

_____
(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 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 _____ 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

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста