

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 _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о досрочной выплате пособия на ребенка

Прошу произвести досрочную выплату пособия на ребенка за август,
сентябрь, октябрь 20__ года.

Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения	Место регистрации детей	Родственные отношения	Наличие опеки
1.				
2.				

Одновременно

сообщаю

_____ (фамилия, имя, отчество детей)

находится на полном государственном обеспечении, посещает дошкольное
образовательное учреждение.

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
_____	_____	_____

.....
