

Пример заполнения заявления

В ГКУ «Отдел социальной защиты населения
Советского района г.Брянска»

(наименование органа социальной защиты населения)

Заявление N _____ от _____
о назначении ежемесячной денежной выплаты при рождении (усыновлении) третьего
или последующего ребенка

Я, Иванова Мария Ивановна
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)
проживающая (щий) по адресу: 241050, г.Брянск, ул. Ромашина, д.2, кв. 1 тел.
66 66 66

(почтовый адрес с указанием индекса)

	Дата рождения	20.10.1977	
Паспорт	Серия	15 08	
	Номер	2222222	
	Дата выдачи	09.03.10	
	Кем выдан	ОВД Советского района г. Брянска	

Прошу назначить ежемесячную денежную выплату при рождении либо усыновлении
третьего или последующего ребенка.

Фамилия, имя, отчество ребёнка.	Число, месяц, год рождения ребёнка
Иванова Татьяна Михайловна	23.02.2013

Для назначения ежемесячной денежной выплаты при рождении либо усыновлении
третьего или последующего ребенка представляются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров	Форма предоставления (лично или по запросу ОСЗН)
1.	Свидетельство о рождении ребенка	1	
2.	Свидетельство о рождении предыдущих детей	1	
2.	Справка (сведения) с места жительства ребенка о его совместном проживании с родителем	1	
3.	Если не работают, выписка из трудовой книжки или военного билета, аттестата, диплома о последнем месте работы (службы, учебы) - копия		
4.	Документы о размере доходов каждого члена семьи	1	
5.	Дополнительно представляю:		
Итого		4	

Прошу перечислить причитающуюся мне ежемесячную денежную выплату при рождении
либо усыновлении третьего или последующего ребенка:

счет 12345678901234567890 в Сбербанке 8605/0119

(номер счета и отделения кредитной организации или номер почтового отделения)

" _____ " _____ 20 ____ года _____
(дата) (подпись заявителя)