

В КГКУ «Центр социальной поддержки населения по Бикинскому району»
(наименование центра социальной поддержки)
от Ивановой Ирины Ивановны
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
проживающей(-его) по адресу: Россия, Хабаровский край, Бикинский р-н, г. Бикин, городок. Восточный, д. 00, корп. 0, кв. 0
(полный адрес места жительства (пребывания) в соответствии с документом, удостоверяющим личность)
Вид документа, удостоверяющего личность: Паспорт гражданина России 0000 000000
(серия, номер)
выдан ОУФМС ПО ХАБАРОВСКОМУ КРАЮ В БИКИНСКОМ РАЙОНЕ
дата выдачи 00.00.0000

**Заявление
о назначении ежемесячного пособия по уходу за ребенком**

Прошу назначить мне ежемесячное пособие по уходу за ребенком.

Для назначения ежемесячного пособия по уходу за ребенком представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1	Заявление о согласии на обработку персональных данных	1
2	Копия Трудовой книжки	1
3	Паспорт гражданина России	1
4	Свидетельство о рождении	2
5	Справка с места жительства ребенка о совместном его проживании с родителем (усыновителем, опекуном, попечителем), близким родственником (бабушкой, дедушкой)	1

Способ получения пособия:

почтовым переводом
на почтовое отделение по адресу регистрации: г. Бикин, городок. Восточный, д. 00, корп. 0, кв. 0 (без доставки на дом)

перечислением на личный счет, открытый в кредитной организации

(номер счета, открытого в кредитной организации, или сведения о подразделении ФГУП "Почта России")

Я ознакомился(лась) с обстоятельствами, влекущими изменение размера или прекращение выплаты, и обязуюсь своевременно извещать КГКУ «Центр социальной поддержки населения по Бикинскому району».

Согласие на обработку своих персональных данных и ребенка (детей) прилагаю.

Расписка-уведомление о приеме заявления и документов с перечнем моих обязательств получена.

"12" сентября 2000г.

(подпись заявителя)

Документы принял:

"12" сентября 2000г.

Подпись специалиста _____

Сведения о законном представителе (доверенном лице) (заполняются в случае подачи лицом, имеющим право на получение пособия, заявления через законного представителя или доверенное лицо)

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии): _____

Адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) _____

	Дата рождения	
Вид документа, удостоверяющего личность	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Наименование, номер и серия документа, подтверждающего полномочия законного представителя (доверенного лица), сведения об организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица), и дате его выдачи:

"12" сентября 2000г.

(подпись)