

В КГКУ «Центр социальной поддержки населения
по Бикинскому району»

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя полностью)
проживающего(ей) по адресу: _____

_____ (полный адрес места жительства)

Паспорт _____
(серия, номер)

Выдан _____

Дата выдачи _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении единовременного пособия при рождении второго
и каждого последующего ребенка

Прошу назначить мне единовременное пособие при рождении второго и каждого последующего ребенка

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка (детей)	Число, месяц и год рождения ребенка (детей)
1.		
2.		

Для назначения единовременного пособия при рождении второго и каждого последующего ребенка (детей) представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.	Копия свидетельства о рождении ребенка	
2.	Копия паспорта	
3.	Согласие на обработку персональных данных	
4.		
5.		

Если до обращения за единовременным пособием при рождении второго и каждого последующего ребенка оба родителя или одинокий родитель (лицо его заменяющее) проживали в других районах Хабаровского края об этом необходимо указать:

_____ (адрес места жительства (места пребывания) по прежнему месту жительства (месту пребывания))

Прошу перечислять причитающееся мне единовременное пособие при рождении второго и каждого последующего ребенка

_____ (номер счета и отделения кредитного учреждения или номер почтового отделения)

Согласие на обработку своих персональных данных прилагаю.

« _____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись заявителя)

« _____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись специалиста)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление о назначении единовременного пособия при рождении второго и каждого последующего ребенка и документы _____ принял

_____ (фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

_____ (подпись специалиста)