

В КГКУ «Центр социальной поддержки населения по
Бикинскому району»

от _____
проживающего(щей) по адресу: _____

Паспорт гражданина России _____
Выдан _____

Дата выдачи _____
Контактный телефон _____

Заявление о назначении пособия

Я отношусь к числу детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа (нужное подчеркнуть).

Прошу назначить в соответствии со статьей 3 Закона Хабаровского края от 25 апреля 2007 г. № 119 "О мерах социальной поддержки детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" (сделать отметку в соответствующем квадрате):

пособие при первичном трудоустройстве
Сообщаю, что впервые трудоустроен(а) с _____
(указывается дата начала осуществления трудовой деятельности)

_____ ;
(указывается наименование, юридический адрес организации (предприятия, учреждения) по первому месту работы)

пособие при увольнении в запас из рядов Вооруженных Сил Российской Федерации
Сообщаю, что проходил военную службу _____
(указывается наименование, место нахождения войсковой

_____ ;
части, в которой заявитель проходил военную службу по призыву)

уволен из рядов Вооруженных Сил РФ с _____
(указывается дата увольнения из рядов Вооруженных Сил РФ)

пособие при первичном вступлении в брак
Сообщаю, что впервые я вступил (а) в брак _____
(указывается дата государственной регистрации заключения

_____ ;
брака, номер записи акта, место государственной регистрации заключения брака)

пособие при рождении первого ребенка
Сообщаю сведения о рождении первого ребенка: _____
(указывается фамилия, имя, отчество

_____ ;
(последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка, номер записи акта, дата

_____ ;
место государственной регистрации рождения ребенка)

социальное пособие на погребение умершего (ей) _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) умершего (ей)

сведения о государственной регистрации смерти _____

(номер записи акта, дата и

место государственной регистрации смерти)

Сообщаю, что умерший(ая) являлся(ась) _____
(указать о родственной принадлежности (супруг, супруга, дочь, сын),

о принадлежности к числу детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, и лиц из их числа, случае их смерти)

сведения о документах, подтверждающих родственную принадлежность _____
(в случае смерти

детей – номер записи акта, дата и место государственной регистрации рождения ребенка, в случае смерти супруги (супруга) –

номер записи акта, дата и место государственной регистрации заключения брака).

Сообщаю, что захоронение умершего произведено за мой счет.

Для назначения пособия представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1		
2		
3		
4		
5		

Согласие на обработку своих персональных данных и ребенка прилагаю.

Предупрежден(а) об уголовной ответственности в соответствии со статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации за предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений.

Расписка-уведомление о приеме заявления и документов получена.

Сведения о законном представителе (доверенном лице)

(заполняются в случае подачи заявления через законного представителя или доверенное лицо)

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

Адрес места жительства _____

	Дата рождения	
--	---------------	--

Вид документа, удостоверяющего личность	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.

Прошу выплатить мне назначенное пособие через (сделать отметку в соответствующем квадрате):

почтовым переводом

перечислением на личный счет, открытый в кредитной организации

_____ (номер счета и отделения кредитной организации или номер отделения ФГУП "Почта России")

_____ (подпись заявителя)

Документы принял: _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) специалиста)

_____ (подпись специалиста)