Руководителю ОКУ «Центр социальных выплат»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКУ «Центр социальных выплат» (его территориального отдела)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы и фамилия)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

статус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мать, отец и т.д.)

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу предоставить единовременную выплату на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет (далее - единовременная выплата) на следующих детей: |
|  |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка | Число, месяц и год рождения |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| Единовременную выплату прошу выплатить через кредитную организацию: |
| Наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| ИНН кредитной организации |  |
| КПП кредитной организации |  |
| Номер счета заявителя |  |

К сведению сообщаю: второй родитель за назначением единовременной выплаты на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет не обращался.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | "\_\_" |  |  |  | Подпись заявителя |  |  |

Заявление о назначении единовременной выплаты на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет с приложением документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­принято «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. специалистом АУ КО «МФЦ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

передано в ОКУ «Центр социальных выплат» (его территориальный отдел) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. специалистом АУ КО «МФЦ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (заполняется в случае подачи заявления через АУ КО «МФЦ»)

Заявление о назначении единовременной выплаты на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет с приложением документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принято «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. специалистом ОКУ «Центр социальных выплат» (его территориального отдела)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

(линия отреза)

РАСПИСКА

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

принято заявление и следующие документы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_