

В _____
(наименование территориального
подразделения Министерства)

ЗАЯВЛЕНИЕ*

о назначении единовременного пособия при рождении ребенка в семье со среднедушевым доходом, не превышающим величину прожиточного минимума, установленного в Московской области на душу населения

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающий (ая) по адресу: _____
(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта,

улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

тел.: _____

<hr/> <i>(документ, удостоверяющий личность)</i>	Дата рождения	
	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

прошу назначить мне единовременное пособие при рождении ребенка в семье со среднедушевым доходом, не превышающим величину прожиточного минимума, установленного в Московской области на душу населения (далее – единовременное пособие).

Для назначения единовременного пособия представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Отметка о представлении подлинника или копии	Кол-во экземпляров
1.			
2.			
3.			
...			

Сведения о законном представителе (доверенном лице)**:

(фамилия, имя, отчество полностью)

Почтовый адрес места жительства (места пребывания): _____
(почтовый индекс, наименование региона,

района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

тел.: _____

* Заявление распечатывается с оборотом. **Исправления НЕ ДОПУСКАЮТСЯ.**

** Сведения указываются в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом.

(документ, удостоверяющий личность) личность)	Дата рождения	
	Серия	
	Номер	
	Дата выдачи	
	Кем выдан	

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя: _____

_____, выдан _____
(наименование, номер) (наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Прошу перечислять причитающееся мне компенсационные выплаты:

на лицевой счет: _____, открытый в _____

(номер лицевого счета) (наименование кредитной организации)

_____, БИК _____, ИНН _____, КПП _____

в почтовое отделение: _____
(номер почтового отделения)

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)