

В территориальный отдел (управление) социальной
защиты населения по _____
(городу, району)

З А Я В Л Е Н И Е
**о назначении единовременной денежной выплаты при рождении второго
и последующих детей, двойни (тройни)**

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

Зарегистрированной по адресу:

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: дата _____ кем _____

телефон _____

1. Прошу назначить единовременную денежную выплату на рождение

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

родившейся (дата) _____ свидетельство о рождении № _____

дата, и место выдачи свидетельства _____

проживает по адресу _____

очередность ребенка в семье _____

2. Предыдущие дети:

Фамилия, имя, отчество предыдущих детей	Дата рождения	№, дата и место выдачи свидетельства о рождении

3. Назначенную единовременную выплату прошу перечислить:

- на лицевой счет № _____, открытый в филиале

_____ (наименование финансово-кредитного учреждения)

- почтовое отделение _____

Дата _____

Подпись заявителя _____

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов	Подпись специалиста