

Руководителю УСЗН администрации
г. Канска
В.Э. Полякову
от _____

(Ф.И.О. заявителя, адрес проживания)
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячного пособия по уходу за ребенком
лицам, фактически осуществляющим уход за ребенком
и не подлежащим обязательному социальному страхованию

Прошу назначить мне ежемесячное пособие по уходу за ребенком.
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком прошу:

1. Перечислить на мой счет (счет по вкладу/счет банковской карты)
№ _____,
открытый в _____
(наименование кредитной организации)

2. Выплатить через отделение федеральной почтовой связи № _____.

К заявлению прилагаются следующие документы:

№	Наименование документа	Количество (шт.)

Итого приложения на _____ листах.

Согласен на обработку персональных данных в объеме,
необходимом для предоставления государственной услуги. Достоверность
и полноту сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

Мне известно, что в соответствии с действующим
законодательством сумма пособия, излишне выплаченная получателю
вследствие представления им документов с заведомо неверными
сведениями, сокрытия данных, влияющих на право получения пособия
или на исчисление его размера, возмещаются получателем, а в
случае спора - взыскиваются в судебном порядке.

Ф.И.О. заявителя _____ подпись _____ дата _____

Принял документы

Дата

Подпись специалиста

Линия отрыва

Расписка о принятии документов

Заявление и документы:

Принял (а) _____
(наименование должности лица, принявшего документы, подпись, дата)

