Руководителю государственного казенного учреждения Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения»
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
_____
_____
(статус лица: мать, отец, приемный родитель)

документ, удостоверяющий личность
_____
(наименование)
_____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)
_____

адрес места жительства (места пребывания)
на территории Архангельской области:
_____
_____
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении мер социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты на приобретение инвентаря

Прошу назначить и выплатить мне единовременную денежную выплату на ребенка
_____
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)
_____,
участвовавшего _____
(указать мероприятие, в котором принимал участие ребенок)
_____.

Сообщаю, что правом на получение единовременной денежной выплаты на указанного ребенка ранее не пользовалась (не пользовался).

Прошу перечислять денежные средства _____
_____
(сведения о реквизитах организации почтовой связи или о реквизитах счета, открытого в кредитной организации)
_____

При принятии решения о назначении и выплате единовременной денежной выплаты, либо об отказе в назначении единовременной денежной выплаты прошу направлять мне уведомления в письменной форме.

"___" _____ _____ г. _____ _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

_____
Заполняется специалистом государственного учреждения социальной защиты населения Архангельской области

Заявление принял специалист _____ _____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ "___" _____ 20____ г.

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____

принял специалист _____

Регистрационный № _____ "___" _____ 20____ г.