

Директору ГКУ «Управление социальной
защиты населения № __»

от _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(вид документа, серия и номер документа,

кем выдан документ, дата его выдачи)

Адрес по месту жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Телефон _____

Заявление

В соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995 года № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» прошу назначить мне пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учёт в медицинских организациях в ранние сроки беременности (нужное подчеркнуть).

Пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учёт в медицинских организациях в ранние сроки беременности, прошу выплатить мне через отделение связи № __, кредитную организацию _____ на лицевой счет № _____.

К настоящему заявлению прилагаю:

1) листок нетрудоспособности - __ шт. ;

2) выписку из трудовой книжки - __ шт.;

3) справку о признании безработной - __ шт.;

4) решение территориальных органов федеральной налоговой службы о государственной регистрации прекращения физическими лицами деятельности в качестве индивидуального предпринимателя, прекращения полномочий частными нотариусами, прекращения статуса адвоката, прекращения деятельности иными физическими лицами, профессиональная деятельность которых в соответствии с Федеральным законом подлежит регистрации и (или) лицензированию, - __ шт.;

5) справку медицинского учреждения - __ шт.;

6) справку о не назначении пособия по беременности и родам - __ шт.

Уведомление о предоставлении государственной услуги прошу

_____.
(направить по почте, по электронной почте)

Сведения о представителе: _____
(Ф.И.О., адрес, данные паспорта, наименование,

_____.
номер и серия документа, подтверждающие его полномочия, сведения об организации, выдавшей документ)

В связи с моим обращением в ГКУ «Управление социальной защиты населения № __» для назначения и выплаты пособия по беременности и родам, единовременного пособия беременным женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности, даю согласие на обработку моих персональных данных в ГКУ «Управление социальной защиты населения № __» в целях и

объеме, необходимых для назначения и выплаты пособия по беременности и родам, единовременного пособия беременным женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя,
представителя)

Заявление зарегистрировано: _____ г. № _____

(подпись, Ф.И.О., должность
специалиста,
зарегистрировавшего
заявление)

расписка

Документы в количестве ____ шт. принял, проверил специалист _____

Дата приема заявления « ____ » _____ 20__ года

Регистрационный № _____

Телефон _____

