

Руководителю ОКУ «Центр социальных выплат»

ОКУ «Центр социальных выплат» (его территориального отдела)

(инициалы и фамилия)

от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
проживающей(его) по адресу _____

статус _____

(мать, отец и т.д.)

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить единовременную выплату на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет (далее - единовременная выплата) на следующих детей:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	Число, месяц и год рождения
1		
2		

Единовременную выплату прошу выплатить через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
ИНН кредитной организации	
КПП кредитной организации	
Номер счета заявителя	

К сведению сообщаю: второй родитель за назначением единовременной выплаты на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет не обращался.

Дата					Подпись заявителя		
------	--	--	--	--	----------------------	--	--

Заявление о назначении единовременной выплаты на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет с приложением документов _____ принято «__» _____ 20__ г. специалистом АУ КО «МФЦ» _____, передано в ОКУ «Центр социальных выплат» (его территориальный отдел) «__» _____ 20__ г. специалистом АУ КО «МФЦ» _____.
(заполняется в случае подачи заявления через АУ КО «МФЦ»)

Заявление о назначении единовременной выплаты на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет с приложением документов _____ принято «__» _____ 20__ г. специалистом ОКУ «Центр социальных выплат» (его территориального отдела) _____.
Регистрационный номер заявления: _____
Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Тел. _____