

Министру социальных отношений
Челябинской области
И.В. Буториной
от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
4562 __, г.Златоуст,

адрес места регистрации (с указанием индекса)
4562 __, г.Златоуст,

адрес места пребывания (с указанием индекса)

контактный телефон, E-mail

Заявление

Прошу оказать единовременное социальное пособие как многодетной малоимущей семье на подготовку ____ детей–учащихся к учебному году.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения	№ школы
1	2	3	
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю, выражаю свое согласие на обработку своих персональных данных в целях и объеме, необходимых для оказания единовременного социального пособия.

Реквизиты для перечисления единовременного социального пособия через кредитные организации:

Наименование банка,
в котором открыт лицевой счет: _____

ИНН _____

КПП _____

Расчетный счет банка _____

Кор. счет _____

БИК _____

Лицевой счет получателя _____

Подпись _____

Дата _____

Министру социальных отношений
Челябинской области
И.В. Буториной

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

адрес места жительства (с указанием индекса)

адрес места пребывания (с указанием индекса)

контактный телефон, E-mail

Заявление

Прошу оказать единовременное социальное пособие как малоимущей семье с ребенком-инвалидом на подготовку _____ ребенка (детей)-инвалидов–учащихся к учебному году:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Дата рождения	№ школы
1	2	3	
1.			
2.			
3.			

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю, выражаю свое согласие на обработку своих персональных данных в целях и объеме, необходимых для оказания единовременного социального пособия.

Реквизиты для перечисления единовременного социального пособия через кредитные организации:

Наименование банка,
в котором открыт лицевой счет: _____

ИНН _____

КПП _____

Расчетный счет банка _____

Кор. счет _____

БИК _____

Лицевой счет получателя _____

Подпись _____

Дата _____

