

Директору филиала «Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального округа по Железнодорожному, Заельцовскому и Центральному районам города Новосибирска» муниципального бюджетного учреждения города Новосибирска «Городской комплексный центр социального обслуживания населения»,
Н. М. Страховой

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

_____ д. р. _____
проживающего(ей) по адресу: _____

паспорт серия _____ номер _____
кем выдан _____

_____ дата выдачи _____
контактный телефон _____

заявление.

Прошу назначить (продлить) мне пособие _____ на:

Фамилия, Имя, Отчество ребенка (детей)	Число, месяц, год рождения	Степень родства

Ранее пособие не назначалось, назначалось (подчеркнуть).

Прошу пособие перечислять в кредитную организацию _____

(№ лицевого счета и реквизиты кредитной организации)

Заявляю, что за период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. общий доход моей семьи составил:

Виды полученного дохода	Сумма дохода в руб.	Название и адрес организации или от кого получены алименты
От трудовой деятельности		
Пенсии		
Пособия		
Стипендии		
От предпринимательской деятельности		
Полученные алименты		
Иные виды полученных доходов		
Итого		

Обязуюсь сообщить филиалу «Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального округа по Железнодорожному, Заельцовскому и Центральному районам города Новосибирска» муниципального бюджетного учреждения города Новосибирска «Городской комплексный центр социального обслуживания населения» в течение 14 дней обо всех изменениях в составе семьи (помещение ребенка на полное государственное обеспечение в государственное или муниципальное образовательное учреждение, при установлении отцовства и внесении сведений об отце в актовую запись о рождении ребенка или если ребенок усыновлен при вступлении матери в брак, изменение фамилии, изменение или закрытие счета, изменение дохода и др.)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Заявление зарегистрировано «__» _____ 20__ года

№ _____

