

В студе социальных боглаят  
 (указетъ) района  
от Ивановой Тамара Васильевна  
 дата рождения: 00.00.0000,  
 проживающей по адресу: ул. Свободы, д. 1, кв. 1  
 паспорт 0000 N 000000,  
 выдан ОФМС,  
 дата выдачи 00.00.0000,  
 СНИЛС 000-000-000-00

**Заявление**

Прошу назначить ежемесячную компенсационную выплату нетрудоустроенным женщинам, имеющим детей в возрасте до 3 лет, уволенным в связи с ликвидацией организации.

Для назначения ежемесячной компенсационной выплаты нетрудоустроенным женщинам, имеющим детей в возрасте до 3 лет, уволенным в связи с ликвидацией организации, представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.	паспорт	1
2.	Сведетельство о рождении	1
3.	трудовае книжка	1
4.	Справка органа здремости	1
5.	Копие приказые одотпуске по уходу	1

Дата заполнения 00.00.0000 Подпись заявителя ✓

Расписка-уведомление  
 Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_  
 Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Количество документов	Дата	Принял (Ф.И.О., подпись)

Расписка-уведомление  
 Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_  
 Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Количество документов	Дата	Принял (Ф.И.О., подпись)