

В отдел социальных выплат Красноперкопского района МКУ «Центр социальных выплат» города Ярославля»

от Ивановой Татьяны

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Васильевна

дата рождения: 00.00.0000,

проживающего (ей) по адресу

г. Ярославль ул. Свобода  
(указывается адрес места жительства и места пребывания)

г.т.св.т

паспорт 0000 N 000000

выдан ОФМС

дата выдачи «00» 00. 0000 г.,

СНИЛС 000-000-000-00

телефон 89030000000

### Заявление

Прошу предоставить мне единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности.

Срок постановки на учет ✓

Для назначения представляю следующие документы:

N п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.	<u>листок нетрудоспособности</u>	<u>1</u>
2.	<u>справка из ЖК/консультация</u>	<u>1</u>
3.	<u>паспорт</u>	<u>1</u>
4.		

Прошу единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских организациях в ранние сроки беременности, перечислять на мой банковский счет

N 000000 0000 000000 000000

в Сбербанк

(наименование банка, отделение)

через почтовое отделение \_\_\_\_\_.

Мне разъяснено, что я несу ответственность за достоверность и полноту представленных сведений и документов.

Дата заполнения 00.00.0000

Подпись заявителя ✓

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина (ки) \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

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

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина (ки) \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

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