

Приложение № 1
к Порядку предоставления дополнительных мер
социальной поддержки в связи с беременностью
и рождением ребенка на территории
Волгоградской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
о единовременной выплате при постановке на учет по беременности
женщине, обучающейся по очной форме обучения

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по _____"
(наименование района,
города)

от _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

обучающейся по очной форме обучения в профессиональных образовательных
организациях и образовательных организациях высшего образования, расположенной на
территории _____ Волгоградской _____ области

(наименование образовательной организации и ее адрес полностью)

вставшей на учет в связи с беременностью в медицинской организации, расположенной на
территории _____ Волгоградской _____ области

(наименование медицинской организации и ее адрес полностью),

дата постановки на учет по беременности _____

срок беременности на дату подачи заявления (недель) _____

проживающей по адресу: _____

(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Фактическое проживание по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(паспорт или другой документ,
удостоверяющий личность)

Номер документа _____ Выдан: когда " __ " _____ г.
кем _____

Дата рождения: " __ " _____ г.

СНИЛС _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта _____

Прошу назначить единовременную выплату при постановке на учет по беременности
женщине, обучающейся по очной форме обучения.

Представляю следующие документы *(нужное отметить)*:

документ, удостоверяющий личность заявителя (копия)	
документ, подтверждающий полномочия представителя действовать от имени заявителя (копия)	
решения суда, устанавливающего место жительства гражданина (копия)	
иное	

По собственной инициативе представляю копии следующих документов *(заполняется заявителем)*:

Копия документа	(подпись)

Выплату прошу направить через:

наименование кредитной организации _____

БИК кредитной организации _____

КПП кредитной организации _____

номер счета заявителя _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).
 Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" и Федеральным законом "О персональных данных".

Дата

Подпись заявителя _____