В Межрайонное управление социальной

защиты населения

(г. Ялуторовск, Ялуторовский и Исетский районы)

(наименование территориального управления

(отдела) социальной защиты населения)

Заявление

о назначении пособия на ребенка

Фамилия, имя, отчество заявителя (без сокращений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) заявителя [<\*>](#P305): \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города,

села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Адрес фактического места жительства заявителя (заполняется в случае

проживания по адресу, отличному от адреса регистрации по месту жительства

(пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются почтовый индекс, наименование региона, района, города,

села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Наименование документа, удостоверяющего личность заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем, когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (заполняется при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес (заполняется при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

представляю интересы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(заполняется представителем гражданина, указываются Ф.И.О., адрес места

жительства гражданина, чьи интересы представляются)

наименование документа, удостоверяющего личность представляемого гражданина

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем, когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование документа, дающего право предоставлять интересы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность второго родителя

(усыновителя, опекуна, попечителя) ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем, когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Смена фамилии (имени, отчества гражданина, имеющего право на пособие на

ребенка) (нужное отметить):

┌─┐

└─┘ да, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ о смене фамилии, имени,

отчества), свидетельство о заключении брака [<\*>](#P305)

┌─┐

└─┘ нет

В период со дня рождения ребенка до подачи настоящего заявления я/

представляемый мной гражданин имел (-а)/имел регистрацию по месту

жительства (пребывания) в другом субъекте Российской

Федерации/муниципальном образовании Тюменской области (нужное отметить):

┌─┐

└─┘ да. Регистрацию по месту жительства (пребывания) имел (-а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование субъекта Российской Федерации, муниципального образования Тюменской области [<\*>](#P305)

┌─┐

└─┘ нет

--------------------------------------------------------------------

<\*> сведения заполняются в случае не предоставления соответствующих

документов

Заполняется в случае отсутствия трудовой книжки (отметить):

┌─┐

└─┘ заявляю, я/представляемый мной гражданин что нигде не работал (-а) и не

работаю (-ет) по трудовому договору, не осуществляю(ет) деятельность в

качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса,

занимающегося частной практикой, не отношусь (относится) к иным физическим

лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными

законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

Прошу выплатить мне/представляемому мной гражданину пособие на ребенка

(нужное отметить):

┌─┐

└─┘ на счет в кредитной организации

┌─┐

└─┘ через организацию федеральной почтовой связи по адресу регистрации

┌─┐

└─┘ через организацию федеральной почтовой связи по адресу фактического

места жительства

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес (нужное отметить)

[<\*\*>](#P333):

┌─┐

└─┘ почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

┌─┐ (указать адрес)

└─┘ электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать адрес)

----------------------------------------------------------------------

<\*\*> На почтовый адрес заявителя уведомление направляется только в

случае отказа в установлении пособия на ребенка. В случае подачи заявления

в электронной форме уведомление о принятом решении направляется через

личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем

отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его

при подаче заявления.

Сведения о родителе (усыновителе, опекуне, попечителе), не являющемся заявителем (заполняются при наличии записи о родителе (усыновителе) в свидетельстве о рождении ребенка (документе об усыновлении) и совместном проживании и ведении совместного хозяйства (сведения о родителе(усыновителе, опекуне, попечителе) ребенка, состоящем в браке с гражданином, имеющим право на пособие на ребенка, указываются независимо от раздельного или совместного проживания)

Фамилия, имя, отчество, дата рождения родителя (усыновителя, опекуна,

попечителя), не являющегося заявителем (без сокращений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родитель (усыновитель), не являющийся заявителем, в период со дня рождения

ребенка до подачи настоящего заявления имел регистрацию по месту жительства

(пребывания) в другом субъекте Российской Федерации/муниципальном

образовании Тюменской области (нужное отметить):

┌─┐

└─┘ да. Регистрацию по месту жительства (пребывания) имел (-а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование субъекта Российской Федерации, муниципального образования

Тюменской области [<\*>](#P362)

┌─┐

└─┘ нет

------------------------------------------------------------------------

<\*> сведения заполняются в случае не предоставления соответствующих

документов

Заполняется в случае отсутствия трудовой книжки (отметить):

┌─┐

└─┘ заявляю, что родитель (усыновитель), не являющийся заявителем, нигде не

работал и не работает по трудовому договору, не осуществляет деятельность в

качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса,

занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам,

профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными

законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

Дополнительные сведения о родителе (усыновителе), не являющемся заявителем

(заполняются при наличии, нужное отметить):

┌─┐

└─┘ запись об отце ребенка в свидетельстве о рождении произведена в

установленном порядке по указанию матери (отсутствует);

┌─┐

└─┘ уклоняется от уплаты алиментов;

┌─┐

└─┘ военнослужащий, проходящий службу по призыву

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать место службы или наименование и местонахождение военной

профессиональной образовательной организации или военной образовательной

организации высшего образования) [<\*>](#P387)

-----------------------------------------------------------------------

<\*> сведения заполняются в случае не предоставления соответствующих

документов

Сведения о детях

(указываются совместно проживающие и ведущие совместное хозяйство:

несовершеннолетние дети; совершеннолетние дети до достижения ими 23 лет,

обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия,  имя, отчество  (без сокращений) | Дата рождения | Наименование органа ЗАГС, выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка [<\*>](#P432) | Наименование образовательной организации (заполняется в отношении ребенка, достигшего возраста  16 лет) [<\*>](#P432) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

-----------------------------------------------------------------------

<\*> сведения заполняются в случае не предоставления соответствующих

документов

Сведения о доходах семьи

(за исключением доходов, полученных по месту трудовой деятельности,

предпринимательской деятельности, обучения в образовательных организациях,

полученных в виде алиментов, иных доходов, подтвержденных документально)

Заявляю, что за двенадцать последних календарных месяцев, предшествующих

месяцу подачи настоящего заявления, я и члены моей семьи/представляемый

мной гражданин и члены его семьи (нужное отметить):

┌─┐

└─┘ не получали доходы в виде социальных выплат (пенсий, выплат

безработным, мер социальной поддержки и т.п.), от имущества, принадлежащего

на праве собственности, другие доходы, не подтвержденные документально;

┌─┐

└─┘ получали доходы в виде социальных выплат (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование вида дохода | Наименование и местонахождение организации [<\*>](#P567) |
| ┌─┐  └─┘ пенсия, иные выплаты, получаемые  в органах, осуществляющих пенсионное  обеспечение |  |
| ┌─┐  └─┘ выплаты безработным |  |
| ┌─┐  └─┘ меры социальной поддержки |  |

┌─┐

└─┘ получали другие доходы (нужное отметить):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование вида дохода | Сумма полученного дохода в месяц заявленного периода [<\*>](#P567) | | | | | | | | | | | |
| 1 месяц | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| ┌─┐  └─┘ от реализации  и сдачи в аренду  (наем) имущества,  принадлежащего на  праве собственности  членам семьи |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ┌─┐  └─┘ доходы от  реализации плодов и  продукции личного  подсобного  хозяйства |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ┌─┐  └─┘ наследуемые и  подаренные денежные  средства |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ┌─┐  └─┘ проценты по  банковским вкладам |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ┌─┐  └─┘ иные полученные  доходы (указать)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

--------------------------------

<\*> сведения заполняются в случае не предоставления соответствующих

документов

┌─┐

└─┘ не приобретали недвижимое имущество и транспортные средства

┌─┐

└─┘ приобрели:

┌─┐

└─┘ недвижимое имущество;

┌─┐

└─┘ транспортное средство;

┌─┐

└─┘ не производили оплату за обучение в образовательной организации

┌─┐

└─┘ произвели оплату за обучение в образовательной организации

Заявляю, что я и члены моей семьи/представляемый мной гражданин и члены его

семьи (нужное отметить):

┌─┐

└─┘ не имеем/не имеют в собственности два и более жилых помещений (за

исключением случаев, когда имеются в собственности доли в жилом помещении и

сособственники данного жилого помещения не являются совместно проживающими

членами моей семьи, а также случаев, когда два и более жилых помещения

оформлены в собственность после их предоставления многодетной семье по

договорам социального найма с учетом социальной нормы на каждого члена

семьи);

┌─┐

└─┘ имеем/не имеют в собственности два и более жилых помещений.

Заявляю, что я и члены моей семьи/представляемый мной гражданин и члены его

семьи не имеем/не имеют дополнительного дохода, кроме дохода, указанного в

настоящем заявлении и (или) в прилагаемых к настоящему заявлению документах

о доходах.

Сведения об уважительных причинах отсутствия доходов

(заполняется при отсутствии у родителей (усыновителей)

либо одного из них доходов)

Заявляю, что за 12 последних календарных месяцев, предшествующих месяцу

подачи заявления, я/представляемый мной гражданин и (или) родитель

(усыновитель), не являющийся заявителем, не имел (-а) (не имели) доходов по

следующим уважительным причинам:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Перечень уважительных причин отсутствия доходов | Заявитель  (нужное отметить) | | | Родитель (усыновитель), не являющийся заявителем  (нужное отметить) | | |
| осуществление ухода за проживающим со мной ребенком (детьми) в возрасте до трех лет |  | ┌─┐  └─┘ |  |  | ┌─┐  └─┘ |  |
| осуществление ухода за проживающими со мной тремя и более несовершеннолетними детьми |  | ┌─┐  └─┘ |  |  | ┌─┐  └─┘ |  |
| осуществление ухода за проживающим со мной ребенком (детьми) в возрасте от трех лет до поступления в первый класс общеобразовательной организации при наличии у ребенка заболевания, препятствующего посещению дошкольной образовательной организации |  | ┌─┐  └─┘ |  |  | ┌─┐  └─┘ |  |
| осуществление ухода за пожилым гражданином или гражданином, достигшим возраста 80 лет, инвалидом I группы, ребенком-инвалидом |  | ┌─┐  └─┘ |  |  | ┌─┐  └─┘ |  |
| осуществление ухода за членом семьи, временно нуждающимся в постороннем уходе |  | ┌─┐  └─┘ |  |  | ┌─┐  └─┘ |  |
| отсутствие стипендии в период обучения по очной форме в организации, осуществляющей образовательную деятельность |  | ┌─┐  └─┘ |  |  | ┌─┐  └─┘ |  |
| нахождение в академическом отпуске по медицинским показаниям |  | ┌─┐  └─┘ |  |  | ┌─┐  └─┘ |  |
| нахождение на амбулаторном или стационарном лечении на все время болезни |  | ┌─┐  └─┘ |  |  | ┌─┐  └─┘ |  |
| отсутствие выплаты всех видов пособий по безработице и других выплат при наличии статуса безработного |  | ┌─┐  └─┘ |  |  | ┌─┐  └─┘ |  |
| нахождение в отпуске без сохранения заработной платы |  | ┌─┐  └─┘ |  |  | ┌─┐  └─┘ |  |
| неполучение доходов в виде алиментов при наличии документов о взыскании алиментов |  | ┌─┐  └─┘ |  |  | ┌─┐  └─┘ |  |
| нахождение родителя (усыновителя), не являющегося заявителем, в розыске на период до признания его в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявления его умершим |  | ┌─┐  └─┘ |  |  | ┌─┐  └─┘ |  |

Я/представляемый мной гражданин обязуюсь (обязуется) извещать органы

социальной защиты населения об изменениях сведений о составе семьи, доходах

семьи и принадлежащем мне и членам моей семьи/представляемому мной

гражданину и членам его семьи имуществе на праве собственности, иных

сведений, являвшихся основанием для установления и выплаты пособия на

ребенка, в течение 30 календарных дней со дня изменения указанных сведений.

Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательством за

представление неполных и недостоверных сведений, влияющих на право

получения пособия на ребенка. Мне известно о том, что любое представление

неполных и недостоверных сведений является поводом для возмещения

(взыскания) заявленного пособия.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------

(заполняется специалистом, ответственным за прием документов)

Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы приняты "\_\_\_"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года и зарегистрированы под N \_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

---------------------------------------------------------------------------

(линия отреза)

РАСПИСКА

Заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

с приложением документов на \_\_\_ л. принято "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года и

зарегистрировано под N \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_