

Директору казенного учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения Каменского района»

Т.Ж. Колесниковой  
(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)  
Ивановой Гевге Ивановна  
(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)  
зарегистрированного(ой) по адресу:  
396510, Воронежская обл. Каменский р.  
(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)  
проживающей (го) по адресу:  
п.г. Каменка, ул. Мира д.15, кв.1.  
(индекс, адрес места фактического проживания)  
паспорт: 2000 584584  
(наименование и реквизиты документа,  
удостоверяющего личность)  
МТЛ УРАС России по Воронеж-  
ской обл. в Каменском р.  
(наименование и реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия законного представителя)  
15.10.2014 8-900-005-13-485

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» Иванова Гевге Тетровна, 01.01.2020г.  
(Ф.И.О., дата рождения ребенка)

Средства на выплату пособия прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи

(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации ТАО Сбербанка России ДО № 9013/926 № 4081781011111111  
(указать полное наименование кредитной организации и № лицевого счета)

Предупрежден (а) об ответственности за предоставление недостоверной информации.

В случае возникновения обстоятельств, влияющих на выплату пособия, обязуюсь сообщить о них в месячный срок.

К заявлению прилагаю следующие документы.

1. паспорт гражданина РФ
2. Свид. о рождении ребенка (копия)
3. справка из военной части о прохождении отцом ребенка военной службы по призыву

«10» 06 2021 года

Подпись заявителя

Иванова Гевге

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_ Дата принятия заявления  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись лица, принявшего документы)

-----  
(линия отреза)

### Расписка-уведомление

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданки(ина) \_\_\_\_\_  
о назначении ежемесячного пособия на ребенка военнослужащего, проходящего военную  
службу по призыву, приняты и зарегистрированы под номером \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

\_\_\_\_\_  
(дата приема заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)