|  |  |
| --- | --- |
|  | *(образовательная организация)**(Ф. И. О. полностью)*адрес: (*почтовый индекс и адрес регистрации по месту жительства или по месту фактического проживания)*документ, удостоверяющий личность: *(серия, номер, кем и когда выдан)*регистрационный номер учетной карточки плательщика налогов /индивидуальный идентификационный номер / серия и номер паспорта с отметкой об отказе получения данного номера (далее - ИНН)номер телефона:  |

**Заявление**

о назначении единовременной выплаты

Прошу осуществить мне единовременную выплату,
на ребенка/детей *(нужное подчеркнуть)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество(ребенка/детей) | Число, месяц, год рождения | Реквизиты свидетельства о рождении/ паспорта (при наличии)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Сведения о втором родителе (законном представителе):

*(вносятся при наличии у заявителя соответствующих сведений)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Серия и номер паспорта, кем выдан | Адрес  | ИНН |
|  |  |  |  |

 Выплату прошу осуществлять:

на банковский счет: , открытый в банке или иной кредитной организации;

через отделение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГУП «Почта Херсон».

|  |  |
| --- | --- |
|  | «*\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_* г. |
| *(подпись заявителя/представителя)* | *(дата)* |

Даю согласие на сбор информации и обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Херсонской области, указанных мною в заявлении и предоставленных вместе с заявлением документах.

Я предупрежден (‑а):

об отказе в назначении единовременной выплаты или о необходимости возврата излишне начисленных денежных средств в случае предоставления неполной и/или недостоверной информации.

|  |  |
| --- | --- |
|  | «*\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_* г. |
| *(подпись заявителя/представителя)* | *(дата)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Заполняется уполномоченным сотрудником*Заявление и документы на \_\_\_ листах приняты «*\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_* г. и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Ознакомился (‑ась) |  |
| *(фамилия, инициалы сотрудника)* |  | *(подпись сотрудника)* | *(подпись заявителя/представителя)* |

 |

**Расписка-уведомление (отрывной талон) о принятии заявления и документов**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Заполняется уполномоченным сотрудником*Заявление и документы на \_\_\_ листах приняты «*\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_* г. и зарегистрированы под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Ознакомился (‑ась) |  |
| *(фамилия, инициалы сотрудника)* |  | *(подпись сотрудника)* | *(подпись заявителя/представителя)* |

 |