

Наименование государственного учреждения или органа государственной власти

ФИО заявителя

Адрес заявителя

Тип, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, кем выдан.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить (перерасчитать/возобновить) :

**Пособие на ребенка до 16 (18) лет**

Государственная услуга

**в соответствии с Законом Иркутской области от 17 Декабря 2008 года № 130-оз «О ПОСОБИИ НА РЕБЕНКА В ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ»**

Нормативно правовой документ

Статус, ФИО льготодержателя, дата рождения

Категория льготодержателя

Адрес регистрации льготодержателя, вид регистрации

На основании данных личного дела:

ФИО, дата рождения

Адрес регистрации

Прошу перечислять денежные средства в соответствии со следующими реквизитами:

ФИО получателя

Наименование организации, БИК, ИНН/КПП

На почту, на расчетный счет

Доходы у матери/отца отсутствуют по причине \_\_\_\_\_  
(подчеркнуть)

Другой родитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

пособие на ребенка не получает.

Я ознакомился (ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления государственной услуги и обязуюсь своевременно извещать об их наступлении.

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и передачу моих персональных данных, хранящихся в моем выплатном деле, в целях реализации мер социальной поддержки с даты подписания данного заявления до его письменного отзыва.

Дата

Подпись заявителя

Приложение 1

Сведения о доходах семьи

№ п/п	Вид дохода	Месяц	Год	Размер, руб.	Член семьи
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись заявителя

-----  
-----