ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка
в возрасте от трех до семи лет включительно

В ГКУ ОСЗН г.Новозыбкова
(орган, организация)
от Ивановой Алены Ивановны
(ФИО заявителя, адрес проживания, телефон)
ул. Садовая д. 41 «А», кв. 99
8-800-555-55-55

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на ребенка в возрасте от трех до семи лет включительно (далее - ежемесячная выплата) на следующих детей:

№п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)
1	Иванова Вера Петровна	27.05.2014	№135 от 06.07.14г ЗАГС г. Новозыбкова
2	Иванова Варвара Петровна	15.07.2016	№243 от 25.07.16г ЗАГС г. Новозыбкова
3			
4			
5			

Сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	СНИЛС	Степень родства[1]	Документ, удостоверяющий личность	Дата и место рож-дения	Граж-данство	Место жительства (по паспорту и по месту пребывания)	Сведения о доходах[2]	Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись) - для супруга
1[3]	Иванова Алена Ивановна	130-845-843-15	мать	1500 100100 ОВД г. Ново-зыбкова	17.11.84г г. Новозыбков	РФ	г. Новозыбков, ул. Садовая, д. 41 «А», кв. 99		
2	Иванов Петр Петрович	139-546-183 18	отец	1515 844844 МО УФМС России	15.10.80г	РФ	г. Новозыбков, пер. Красный, д. 18		№155 от 18.02.2010г
3	Иванов Сергей Петрович	188-362 152 17	ребенок	Св-во о рожде-нии III-МР 135786	05.05.19	РФ	г. Новозыбков, ул. Садовая д. 41 «А», кв. 99		
4									
5									
6									