

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка
в возрасте от 3 до 7 лет включительно**

В государственное казенное учреждение Новосибирской области «Центр социальной поддержки населения Краснозерского района»

(орган, организация)

от

(ф.и.о.)

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на ребенка в возрасте от 3 до 7 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			
2			
3			

[illegible][illegible]

☐ Ежемесячную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
ИНН кредитной организации	
КПП кредитной организации	
Номер счета заявителя	

Или:

☐ Ежемесячную выплату прошу выплачивать через почтовое отделение:

Адрес получателя	
Номер почтового отделения	

Дата	" _____ "		20		г.	Подпись заявителя		
------	-----------	--	----	--	----	----------------------	--	--