

Образец заявления для осуществления административной процедуры №2.6.

Заявление

дата

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности государственного учреждения образования «Средняя школа № 27 г. Могилева»

от

_____ (фамилия, имя, отчество (если такое имеется) заявителя)

Проживающего (ей) по адресу _____

_____ (данные документа, удостоверяющего личность: вид документа,

серия (при наличии), номер, дата выдачи, кем и когда выдан,

_____ идентификационный номер (при наличии)

Прошу назначить пособие в связи с рождением ребёнка (усыновлением ребёнка) _____

_____ (фамилия, имя, отчество (если такое имеется) и дата рождения ребёнка)

К заявлению прилагаю документы на _____ листах:

1.

2.

Подпись

Документы приняты

№ _____

_____ Г.

_____ (фамилия, инициалы специалиста)

_____ (подпись)

Образец заявления для осуществления административной процедуры №2.8.

Заявление

дата

В комиссию по назначению
государственных

пособий семьям, воспитывающим детей, и
пособий по временной нетрудоспособности
государственного учреждения образования
«Средняя школа № 27 г. Могилева»

от _____
(фамилия, имя, отчество (если такое имеется) заявителя)

Проживающего (ей) по

адресу _____

(данные документа, удостоверяющего личность: вид
документа,

серия (при наличии), номер, дата выдачи, кем и когда выдан,

идентификационный номер (при наличии)

Прошу выплатить пособие в связи с постановкой на учёт до 12-
недельного срока беременности.

К заявлению прилагаю документы на _____ листах:

- 1.
- 2.

Подпись

Документы приняты

№ _____

_____ Г.

(фамилия, инициалы специалиста)

(подпись)

Образец заявления для осуществления административной процедуры №2.9.

Заявление

дата

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности государственного учреждения образования «Средняя школа № 27 г. Могилева»

от

_____ (фамилия, имя, отчество (если такое имеется) заявителя)

Проживающего (ей) по

адресу _____

_____ (данные документа, удостоверяющего личность: вид документа,

серия (при наличии), номер, дата выдачи, кем и когда выдан,

_____ идентификационный номер (при наличии)

Прошу предоставить социальный отпуск по уходу за ребенком

_____ (фамилия, имя, отчество (если такое имеется) и дата рождения ребёнка)

до исполнения им трех лет с _____. по _____ с выплатой за этот период ежемесячного государственного пособия.

К заявлению прилагаю документы на _____ листах:

- 1.
- 2.

Подпись

Документы приняты

№ _____

_____ Г.

_____ (фамилия, инициалы специалиста)

_____ (подпись)

Образец заявления для осуществления административной процедуры № 2.12.

Заявление

дата _____

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности государственного учреждения образования «Средняя школа № 27 г. Могилева»

от _____

(фамилия, имя, отчество (если такое имеется) заявителя)

Проживающего (ей) по

адресу _____

_____ (данные документа, удостоверяющего личность: вид документа,

серия (при наличии), номер, дата выдачи, кем и когда выдан,

_____ идентификационный номер (при наличии)

Прошу назначить мне пособие по уходу за ребенком старше 3-х лет

_____ (фамилия, имя, отчество (если такое имеется) и дата рождения ребёнка

К заявлению прилагаю документы на _____ листах:

1.

2.

.....

Обязуюсь немедленно известить об оформлении ребенка в детское дошкольное учреждение, о перемещении его в образовательное учреждение интернатного типа, о лишении родительских прав, смерти ребенка, о трудоустройстве, об осуществлении деятельности в качестве индивидуального предпринимателя и т.п. (для органов по труду, занятости и социальной защите), об отсутствии трудового стажа.

Подпись

Документы приняты

№ _____

_____ Г.

_____ (фамилия, инициалы специалиста)

_____ (подпись)

Образец заявления для осуществления административной процедуры № 2.35.

Заявление

дата

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности государственного учреждения образования «Средняя школа № 27 г. Могилева»

от

(фамилия, имя, отчество (если такое имеется) заявителя)

Проживающего (ей) по

адресу _____

(данные документа, удостоверяющего личность: вид документа,

серия (при наличии), номер, дата выдачи, кем и когда выдан,

идентификационный номер (при наличии)

Прошу выплатить мне социальное пособие на погребение

(фамилия, имя, отчество умершего)

Подтверждаю, что являюсь организатором похорон и пособие не было выплачено органом местного самоуправления.

Подпись

К заявлению прилагаю документы на _____ листах:

1.

2.

Подпись

Документы приняты

№ _____

_____ Г.

(фамилия, инициалы специалиста)

(подпись)

Образец заявления для осуществления административной процедуры № 6.3

Заявление
дата

Директору государственного
учреждения образования
«Средняя школа № 27 г. Могилева»
_____ Е.М.Князева
_____ Ф.И.О. заявителя
проживающего по адресу

Прошу выдать справку о том, что мой сын (моя дочь)
_____ является учащимся (учащейся)
(фамилия, имя, отчество (если такое имеется) учащегося)

(наименование учреждения образования, с указанием класса)

Подпись

Образец заявления для осуществления административной процедуры № 2.14

Заявление

дата

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности государственного учреждения образования «Средняя школа № 27 г. Могилква»

от

_____ (фамилия, имя, отчество (если такое имеется) заявителя)

Проживающего (ей) по

адресу _____

_____ (данные документа, удостоверяющего личность: вид документа,

серия (при наличии), номер, дата выдачи, кем и когда выдан,

_____ идентификационный номер (при наличии)

Прошу назначить мне на 20 ____ год пособие пособия по уходу за ребенком в возрасте до 14 лет (ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет)

_____ (фамилия, имя, отчество (если такое имеется) и дата рождения ребёнка)

К заявлению прилагаю документы на _____ листах:

1.

2.

.....

Обязуюсь немедленно известить об оформлении ребенка в детское дошкольное учреждение, о перемещении его в образовательное учреждение интернатного типа, о лишении родительских прав, смерти ребенка, о трудоустройстве, об осуществлении деятельности в качестве индивидуального предпринимателя и т.п. (для органов по труду, занятости и социальной защите), об отсутствии трудового стажа.

Подпись

Документы приняты

№ _____

_____ г.

_____ (фамилия, инициалы специалиста)

_____ (подпись)

Образец заявления для осуществления административной процедуры № 2.16

Заявление

дата

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности государственного учреждения образования «Средняя школа № 27 г. Могилева»

от

_____ (фамилия, имя, отчество (если такое имеется) заявителя)

Проживающего (ей) по

адресу _____

_____ (данные документа, удостоверяющего личность: вид документа,

серия (при наличии), номер, дата выдачи, кем и когда выдан,

_____ идентификационный номер (при наличии)

Прошу назначить мне пособие в связи с санаторно-курортным лечением ребенка-инвалида _____

(фамилия, имя, отчество (если такое имеется) и дата рождения ребёнка)

К заявлению прилагаю документы на _____ листах:

1.

2.

Подпись

Документы приняты

№ _____

_____ г.

_____ (фамилия, инициалы специалиста)

_____ (подпись)

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Административная процедура 6.1.1

Выдача дубликата документа об образовании

ЗАЯВЛЕНИЕ

ДАТА

Директору государственного
учреждения образования «Средняя
школа №27 г. Могилева»
Князевой Е.М.

гр. _____,
(фамилия, имя отчество)

Дата рождения _____,
проживающего (ей) по адресу:

Телефон: _____

Паспорт: _____

Серия, номер кем и когда выдан,
идентификационный номер

Прошу выдать дубликат документа об образовании (свидетельство об общем
базовом образовании, аттестат об общем среднем образовании, документ об
обучении в связи с

полное описание причины (утраты или приведения в негодность)

№ _____, выданный в году _____ учреждением _____

указать номер

указать название

Подпись

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

Административная процедура 6.3

Выдача справки о том, что гражданин является обучающимся

Заявление

ДАТА

Директору _____ государственного
учреждения образования «Средняя
школа № 27 г. Могилева»
Князевой Е.М.

гр. _____,
(фамилия, имя отчество)

проживающего (ей) по адресу:

Прошу выдать справку о том, что мой сын (моя
дочь) _____

(Ф.И.О. ребенка)

является учащимся (учащейся) _____ «___» класса государственного
учреждения образования «Средняя школа № 27 г. Могилева»

Подпись