

(наименование территориального органа социальной защиты населения)

## Заявление о назначении, выплате и доставке ежемесячного пособия

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Принадлежность к гражданству - гражданин Российской Федерации, иностранный гражданин, лицо без гражданства (нужное подчеркнуть), проживающего в Белгородской области

\_\_\_\_\_ (полный адрес места жительства)

\_\_\_\_\_ (адрес фактического проживания)

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи
Номер документа		
Кем выдан		
Дата рождения		
Место рождения		

Законный представитель несовершеннолетнего или недееспособного лица  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (полный адрес места жительства)

\_\_\_\_\_ (адрес фактического проживания, телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи
Номер документа		
Кем выдан		
Дата рождения		
Место рождения		

Прошу установить мне ежемесячное пособие в соответствии с  
Социальным кодексом Белгородской области

Дата		Подпись заявителя	

Прошу выплачивать установленное мне ежемесячное пособие через:

а) организацию федеральной почтовой связи

\_\_\_\_\_ (наименование организации федеральной почтовой связи)

б) кредитную организацию

\_\_\_\_\_ (наименование и банковские реквизиты кредитной организации)

в) иную организацию

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

Согласен (сна) на обработку указанных мной персональных данных оператором

Дата			Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста

**Расписка-уведомление**

Заявление гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста