

**ОБРАЗЕЦ**

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности государственного специализированного учебно-спортивного учреждения «Детско-юношеская спортивная школа Шкловского района»

(наименование государственного органа, организации)

от Ивановой Татьяны Ивановны

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

имеется) заявителя)

проживающей(его) г.Шклов, ул.Ленинская, д.1

данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

(вид документа, серия (при наличии), номер,

10.04.2000 г., Шкловским РОВД

дата выдачи, наименование государственного органа,

0000000M000PB1

его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детей

Прошу назначить пособие как ставшей на учет в государственные организации здравоохранения до 12-недельного срока беременности

(указываются виды государственных пособий)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет: \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,

осуществляющего уход за ребенком, родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет: нет

(указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего


уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

К заявлению прилагаю документы на 6 л.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, о зачислении ребенка в детское интернатное учреждение, учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на 2 месяца, о предоставлении матери ребенка отпуска по беременности и родам (в случае если в отпуске по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет находится другое лицо) и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

22 сентября 2016 г.

  
(подпись)

Документы приняты

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(фамилия, инициалы специалиста)

(подпись)