Министру образования Кузбасса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) выпускника, законного представителя выпускника или его представителя по доверенности)

Заявление

о предоставлении единовременного социального пособия

|  |
| --- |
| 1. Сведения о выпускнике: |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) |
|  |
| (дата рождения, СНИЛС) |
|  |
| (место рождения) |
|  |
| (пол) |
|  |
| (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) |
|  |
| 2. Сведения о законном представителе выпускника: |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) |
|  |
| (дата рождения, СНИЛС) |
|  |
| (адрес постоянного места жительства, номер телефона) |
|  |
| (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) |
|  |
| (наименование документа, подтверждающего полномочия, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) |
|  |
| 3. Сведения о представителе по доверенности (заполняется, если заявление подается представителем по доверенности): |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) |
|  |
| (дата рождения, СНИЛС) |
|  |
| (адрес постоянного места жительства, номер телефона) |
|  |
| (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа; наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) |
|  |
| 4. Единовременное социальное пособие прошу перечислить: |
|  |
| (указать выбранный способ: путем перечисления денежных средств на счет, открытый в российской кредитной организации (указать организацию и реквизиты счета), либо наличными |
|  |
| 5. К заявлению прилагаю следующие документы: |
|  |
| 1) |
| 2) |
| 3) |
| 4) |
| 5) |
| 6) |
|  |
|  |
|  |  |  |
| (дата) |  | (подпись выпускника, законного представителя выпускника или его представителя по доверенности) |