Министру социальных отношений

 Челябинской области

 И.В. Буториной

 от

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

 адрес места жительства (с указанием индекса)

 адрес места пребывания (с указанием индекса)

 контактный телефон, Е-mail

Заявление

 Прошу оказать единовременное социальное пособие как многодетной малоимущей семье на подготовку детей-учащихся к учебному году:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п |  Фамилия, имя, отчество ребенка |  Дата рождения |  № школы |
| 1 1. |  2. |  3. |  |
|  1. |  |  |  |
|  2. |  |  |  |

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю, выражаю свое согласие на обработку своих персональных данных в целях и объеме, необходимых для оказания единовременного социального пособия.

Выражаю свое согласие на запроси получение сведений о месте обучения моего (моих) ребенка (детей).

Реквизиты для перечисления единовременного социального пособия через кредитные организации:

Наименование банка,

в котором открыт лицевой счет

ИНН

КПП

Расчетный счет банка

Кор. счет

БИК

Лицевой счет получателя

 Подпись

 Дата