

Приложение 4
к приказу департамента семьи,
социальной и демографической
политики Брянской области
от 28.10.2020 № 435

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении пособия на ребенка военнослужащего, проходящего
военную службу по призыву

В _____

(орган, организация)

от _____

(ФИО заявителя)

телефон

Прошу предоставить пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву на следующих детей:

№п/п	Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)	Род занятости ребенка
2				
3				

Сведения о составе семьи:

№п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Дата и место рождения	Гражданство	Место жительства (по паспорту и по месту пребывания)	Сведения о доходах ²	Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименование органа,

									составивш его запись) - для супруга
1 ³									
2									
3									

¹ Указывается одна из следующих категорий: мать, отец, супруг (супруга), несовершеннолетний ребенок, опекун.

² В пункте ¹ указываются сведения о заявителе.

Пособие на ребенка военнослужащего, пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву выплачивать через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
ИНН кредитной организации	
КПП кредитной организации	
Номер счета заявителя	

Или:

Пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву прошу выплачивать через почтовое отделение:

Адрес получателя	
Номер почтового отделения	

Дата	“ ___ ”		20		г.	Подпись заявителя	
------	---------	--	----	--	----	----------------------	--