

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)