

Руководителю ОКУ «Центр социальных выплат»

ОКУ «Центр социальных выплат» (его территориального отдела)

\_\_\_\_\_ (инициалы и фамилия)

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)  
проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_

статус \_\_\_\_\_

(мать, отец и т.д.)

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить единовременную выплату на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет (далее - единовременная выплата) на следующих детей:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	Число, месяц и год рождения
1		
2		

Единовременную выплату прошу выплатить через кредитную организацию:

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

К сведению сообщаю: второй родитель за назначением единовременной выплаты на ребенка в возрасте от 16 до 18 лет не обращался.

Дата					Подпись заявителя		
------	--	--	--	--	----------------------	--	--