****

**Муниципальное бюджетное учреждение культуры**

**«Лебяжьевский Социально-культурный центр»**

*/МБУК «Лебяжьевский СКЦ»/*

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Директору МБУК  «Лебяжьевский СКЦ»  Хлыстунову Д.М. | |
| от |  |
|  |  | *(должность работника)* |
|  |  |  |
|  |  | *(фамилия полностью, инициалы)* |

Заявление

Прошу назначить мне единовременное пособие в связи с рождением ребенка

|  |
| --- |
|  |
| *фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения ребенка* |

Приложение:

1. Справка о рождении ребенка №\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

2. Справка с места работы отца ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о том, что пособие ему не начислялось и не выплачивалось, от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_\_.

3. Копия свидетельства о рождении.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |