Образец заполнения

заявления о назначении пособия женщинам, ставшим на учет в государственных организациях здравоохранения до 12 недельного срока беременности

(процедура по перечню № 2.8.)

|  |
| --- |
| Щучинское районное унитарное предприятие жилищно-коммунального хозяйства  |
| Ивановой Ирины Ивановны |
| (фамилия, имя, отчество заинтересованного лица) |
| г.Щучин, ул.Ленина, д.6, кв.1 |
| (место жительства (место пребывания) заинтересованного лица) |

заявление

Прошу назначить мне пособие, выплачивающееся женщинам, ставшим на учет в государственной организации здравоохранения до 12 недельного срока беременности в соответствии с Законом Республики Беларусь № 7-3 от 29.12.2012 года «О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей».

К заявлению прилагаются документы:

1.

2.

3.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) |  | (личная подпись) |