

Государственное казенное учреждение Амурской области – управление социальной защиты населения по г.Зея и Зейскому муниципальному округу

(наименование территориального органа ГКУ-УСЗН)

Заявление о выдаче справки о размере регионального материнского (семейного) капитала (его оставшейся части)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

1. Статус _____
(мать, отец, ребенок – указать нужное)

2. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): _____

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, серия и номер документа,

кем и когда выдан)

4. Адрес места жительства _____
(почтовый адрес места регистрации, пребывания, фактического проживания)

5. Телефон _____

6. Сведения о законном представителе или доверенном лице (подчеркнуть нужное)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(почтовый адрес места регистрации, пребывания, фактического проживания)

телефон _____

7. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица

(наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)

8. Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного лица

(наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

*Данные, указанные в заявлении,
соответствуют представленным документам*

_____ (подпись специалиста)

*Заявление гражданки (гражданина) _____
зарегистрировано . _____*

(регистрационный номер заявления)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

_____ (расшифровка подписи специалиста)