|  |
| --- |
|   |

  Управление по труду, занятости и

 социальной защите Добрушского

 районного исполнительного комитета

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование населенного пункта, улица, дом,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 корпус, квартира, телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (документ, удостоверяющий личность,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 серия (при наличии), номер, когда и кем выдан

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче справки о размере (неполучении) пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста**

Прошу выдать справку о размере (неполучении) пособия по уходу за инвалидом I группы, либо лицом, достигшим 80-летнего возраста (нужное подчеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, собственное имя, отчество получателя пособия)

проживающей (му) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получал (а) / не получал (а) пособие по уходу за инвалидом I группы, либо лицом, достигшим 80-летнего возраста (нужное подчеркнуть)

За период, исходя из доходов, полученных в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу с даты подачи заявления.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (подпись) | (инициалы, фамилия заявителя) |

Перечень прилагаемых документов:

* паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

![MC900158023[1]]()

Добрушский районный

исполнительный комитет

 (фамилия, собственное имя)

зарегистрированного (ой) по адресу:

***ул. Кирова, д.15, кв.35, г. Добруш***

паспорт серии ***НВ*** номер ***1234567***

выдан ***Добрушским ГРОВД,***

***10.10.2010***

тел. дом. ***4-00-00***

тел. моб. ***8-033-888-88-88***

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выдаче справки о размере (неполучении) пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста**

Прошу выдать справку о размере (неполучении) пособия по уходу за инвалидом I группы, либо лицом, достигшим 80-летнего возраста (нужное подчеркнуть) Иванову Ивану Ивановичу, проживающему по адресу: ***г. Добруш, ул. Кирова, д. 15, кв. 35.***

Получал (а) / не получал (а) пособие по уходу за инвалидом I группы, либо лицом, достигшим 80-летнего возраста (нужное подчеркнуть)

За период, исходя из доходов, полученных в течение 12 месяцев, предшествующих месяцу с даты подачи заявления.

« » 20 г. **@**

 дата подачи заявления подпись заявителя

Перечень прилагаемых документов:

* паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

![MC900158023[1]]()