

Приложение № 2

к Соглашению

от «___» _____ 20__ №___

Начальнику федерального казенного учреждения
«Военно-социальный центр» Министерства обороны Российской
Федерации

от _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

Адрес регистрации в Российской Федерации:

Адрес фактического проживания в Российской Федерации:

Номер телефона _____

Паспорт: серия _____ номер _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Адрес электронной почты _____

СНИЛС: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

прошу оказать содействие в получении следующих документов:

☐ справка о получении (неполучении) ежемесячного пособия по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет:

(указать периоды, за которые необходима справка)

☐ справка о получении (неполучении) единовременного пособия при рождении ребенка:

(указать периоды, за которые необходима справка)

☐ справка о сумме (выплаты/невыплаты) выходного пособия женам военнослужащих:

(указать периоды, за которые необходима справка)

☐ справка о выплате (перечислении) единовременной выплаты при получении ранения:

(указать периоды, за которые необходима справка)

Прошу направить запрашиваемые документы:

☐ на адрес электронной почты: _____ @ _____

☐ на почтовый адрес: _____

(индекс, адрес получения, адресат)

О себе сообщаю следующее:

Достоверность сообщенных сведений подтверждаю. Предупрежден(а)
об ответственности за предоставление недостоверных сведений.

Против проверки представленных сведений, содержащихся
в представленных мною документах, не возражаю.

Дата _____

Подпись заявителя _____