|  |  |
| --- | --- |
| Заявление***15.10.2019*** | Заведующему государственным учреждениемобразования «Ясли-сад №108 г.Могилева»Сотниковой Л.В. |
|  | \_\_***Ивановой Тамары***\_\_ ***Ивановны***  |
|  | (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) заявителя) |
|  | проживающей(его) по адресу: |
|  | ***г.Могилев, ул. Южная, д.30,кв.3*** |
|  | ***паспорт, НВ 0681894,***  |
|  | (данные документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при наличии), номер, |
|  |  ***выдан 20.12.2016 г.***дата выдачи***Ленинским РОВД***\_***г.Могилева\_\_\_\_\_*** |
|  |  наименование государственного органа, его выдавшего |
|  | \_***4210781Н043РВ0***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  идентификационный номер (при наличии) |

Прошу принять решение о выплате пособия (материальной помощи)
 ***Ивановой Т.И.*** на погребение отца ***Иванова Ивана Сидоровича***

К заявлению прилагаю документы в количестве \_\_\_штук.

 *µµµµµµµµ*  Т.И. Иванова

Подпись Расшифровка подписи

Документы приняты №

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

Фамилия, имя, отчество специалиста (подпись)