

Министру образования Кузбасса

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
выпускника, законного представителя выпускника
или его представителя по доверенности)

Заявление
о предоставлении единовременного социального пособия

1. Сведения о выпускнике:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения, СНИЛС)

(место рождения)

(пол)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование
выдавшего органа)

2. Сведения о законном представителе выпускника:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения, СНИЛС)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер
документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(наименование документа, подтверждающего полномочия, серия и номер
документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

3. Сведения о представителе по доверенности (заполняется, если заявление подается представителем по доверенности):

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

(дата рождения, СНИЛС)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование
выдавшего органа; наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер
документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

4. Единовременное социальное пособие прошу перечислить:

(указать выбранный способ: путем перечисления денежных средств на счет, открытый в российской кредитной
организации (указать организацию и реквизиты счета), либо наличными)

5. К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____.

(дата)
или его представителя по доверенности)

(подпись выпускника, законного представителя выпускника
или его представителя по доверенности)