ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОБРАЩЕНИЯ ЗА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРОЦЕДУР

*Заявление*

*о выдаче дубликата свидетельства об общем базовом образовании (аттестата об общем среднем образовании)*

ЗАЯВЛЕНИЕ Директору ГУО «Средняя школа №15 г.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Могилева»

Снопкову Ю.П.

Ивановой Марии Александровны

г. Могилев, ул. Володарского, д. 12, кв. 7, тел. 21231, моб. тел. +375296111111

Прошу выдать дубликат свидетельства об общем базовом образовании (аттестата об общем среднем образовании), взамен утерянного №\_\_\_\_\_\_\_, выданного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Далее подробно: где, при каких обстоятельствах был утерян документ*.

Подпись М.А. Иванова

*Заявление об оказании материальной помощи на погребение*

ЗАЯВЛЕНИЕ Директору ГУО «Средняя школа №15 г.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Могилева»

Снопкову Ю.П.

Ивановой Марии Александровны

г. Могилев, ул. Володарского, д. 12, кв. 7, тел. 21231, моб. тел. +375296111111

Прошу оказать материальную помощь в связи со смертью (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копия свидетельства о смерти прилагается.

Подпись М.А. Иванова

*Заявление*

*о выплате пособия в связи с рождением ребенка*

ЗАЯВЛЕНИЕ Директору ГУО «Средняя школа №15 г. «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Могилева»

Снопкову Ю.П.

Ивановой Марии Александровны

г. Могилев, ул. Володарского, д. 12, кв. 7, тел. 21231, моб. тел. +375296111111

Прошу назначить мне пособие в связи с рождением ребенка. Необходимые документы прилагаются.

Подпись М.А. Иванова

*Заявление*

*о выплате пособия женщинам,*

*вставшим на учет до 12-недельного срока беременности*

ЗАЯВЛЕНИЕ Директору ГУО «Средняя школа №15 г. «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Могилева»

Снопкову Ю.П.

Ивановой Марии Александровны

г. Могилев, ул. Володарского, д. 12, кв. 7, тел. 21231, моб. тел. +375296111111

Прошу выплатить мне пособие в связи с постановкой на учет до 12-недельного срока беременности. Необходимые документы прилагаются.

Подпись М.А. Иванова

*Заявление*

 *о назначения пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3-х лет (старше 3-х лет)*

ЗАЯВЛЕНИЕ Директору ГУО «Средняя школа №15 г. «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Могилева»

Снопкову Ю.П.

Ивановой Марии Александровны

г. Могилев, ул. Володарского, д. 12, кв. 7, тел. 21231, моб. тел. +375296111111

Прошу назначить мне пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3-х лет (старше 3-х лет). Необходимые документы прилагаются.

Подпись М.А. Иванова

*Заявление*

*о выдаче справки о том, что гражданин является обучающимся*

ЗАЯВЛЕНИЕ Директору ГУО «Средняя школа №15 г. «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Могилева»

Снопкову Ю.П.

Ивановой Марии Александровны

г. Могилев, ул. Володарского, д. 12, кв. 7, тел. 21231, моб. тел. +375296111111

Прошу выдать справку о том, что мой (моя) сын (дочь) ФИ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ является обучающимся (щейся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса ГУО «Средняя школа №15 г. Могилева».

Подпись М.А. Иванова

*Заявление*

*об освобождении либо снижении платы за пользование учебниками*

ЗАЯВЛЕНИЕ Директору ГУО «Средняя школа №15 г. «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. Могилева»

Снопкову Ю.П.

Ивановой Марии Александровны

г. Могилев, ул. Володарского, д. 12, кв. 7, тел. 21231, моб. тел. +375296111111

 Прошу снизить плату за учебники на 50% моей (ему) дочери (сыну) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

учащейся (егося) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса (ов) в связи с тем, что в семье воспитывается трое (и более) детей дошкольного и школьного возраста.

Справка о месте жительства и составе семьи прилагается.

Подпись М.А. Иванова