

ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору ГУ «Территориальный
центр социального обслуживания
населения г. Барановичи»
Герман Е.А.

Заявитель _____
(ФИО получателя помощи)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

проживающий(ая) по адресу: _____

семейное положение: _____

телефон: _____

Прошу оказать единовременную материальную помощь к новому 2026/2027 учебному году на _____ детей, обучающихся в учреждениях общего среднего и специального образования.

Ф.И.О. супруга (супруги) _____

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

проживающий(ая) по адресу: _____

телефон: _____

Ф.И.О. детей, обучающихся в учреждениях общего среднего и специального образования:

Предупрежден(а), что единовременная материальная помощь для подготовки к учебному году выплачивается один раз в году, одному из родителей зарегистрированному в г. Барановичи

За предоставленную информацию несу персональную ответственность.

_____ 2026 г.
(дата)

(подпись заявителя)

