

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 () _____

Прошу выдать выписку (копию) из трудовой книжки.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 () _____

Прошу выдать справку о месте работы и занимаемой должности.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу выдать справку о периоде работы в ГУО «Ленинская средняя школа Бобруйского района».

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу выдать справку о размере заработной платы за последние 3/6/12 месяцев для предоставления по месту требования.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу выдать справку о периоде, за который выплачено пособие по беременности и родам.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу выдать справку о нахождении в отпуске по уходу за ребёнком до достижения им 3-летнего возраста.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 () _____

Прошу назначить мне пособие по беременности и родам.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность
2. Листок нетрудоспособности (справка о временной нетрудоспособности)

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 () _____

Прошу назначить мне пособие в связи с рождением ребенка.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность
2. Справка о рождении ребенка – в случае, если ребенок родился в Республике Беларусь
3. Свидетельство о рождении ребенка – в случае, если ребенок родился за пределами Республики Беларусь
4. Свидетельства о рождении, смерти детей, в том числе старше 18 лет (представляются на всех детей)

5. Копия решения суда об усыновлении (удочерении) (далее – усыновление) – для семей, усыновивших (удочеривших) (далее – усыновившие) детей
6. Выписки (копии) из трудовых книжек родителей (усыновителей (удочерителей) (далее – усыновители), опекунов) или иные документы, подтверждающие их занятость
7. Копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, – для неполных семей.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 () _____

Прошу назначить мне пособие женщинам, ставшим на учет в государственных организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность
2. Заключение врачебно-консультационной комиссии

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____. _____.

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 () _____

Прошу назначить мне пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.
2. Свидетельство о рождении ребенка (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлен статус беженца в Республике Беларусь, – при наличии такого свидетельства).
3. Копия решения суда об усыновлении – для семей, усыновивших детей.
4. Выписки (копии) из трудовых книжек родителей (усыновителей, опекунов) или иные документы, подтверждающие их занятость.
5. Справка о том, что гражданин является обучающимся или воспитанником учреждения образования (с указанием иных необходимых сведений, которыми располагает учреждение образования).
6. Копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи, – для неполных семей.
7. Справка о выходе на работу, службу, учебу до истечения отпуска по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет и прекращении выплаты пособия – при оформлении отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет другим членом семьи.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____. _____.

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 () _____

Прошу назначить мне пособие на детей старше 3 лет.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность
2. Свидетельства о рождении несовершеннолетних детей (представляются на всех детей) (для иностранных граждан и лиц без гражданства, которым предоставлен статус беженца в Республике Беларусь, – при наличии таких свидетельств)
3. Копия решения суда о расторжении брака либо свидетельство о расторжении брака или иного документа, подтверждающего категорию неполной семьи, – для неполных семей
4. Копия решения суда об усыновлении – для семей, усыновивших детей
5. Справка о том, что гражданин является обучающимся, – на детей старше 14 лет (представляется на дату определения права на пособие и на начало учебного года), а для учащихся, обучающихся за счет собственных средств, дополнительно указываются соответствующие сведения
6. Справка о том, что гражданин является обучающимся или воспитанником и относится к приходящему контингенту, – на детей, посещающих учреждения образования (в том числе дошкольные) с круглосуточным режимом пребывания ребенка
7. Сведения о полученных доходах (их отсутствии) каждого члена семьи за год, предшествующий году обращения
8. Удостоверение ребенка-инвалида – для семей, воспитывающих ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет
9. Справка об удержании алиментов и их размере
10. Справка о призыве на срочную военную службу – для семей военнослужащих, проходящих срочную военную службу
11. Удостоверение инвалида – для родителя в неполной семье, которому установлена инвалидность I или II группы
12. Выписки (копии) из трудовых книжек родителей (усыновителей, опекунов) или иных документов, подтверждающих их занятость.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу назначить мне пособие по уходу за больным ребенком в возрасте до 14 лет.

К заявлению прилагаю листок нетрудоспособности

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу назначить мне пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет и
ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в случае болезни матери либо другого лица,
фактически осуществляющего уход за ребенком.

К заявлению прилагаю листок нетрудоспособности

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу назначить мне пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет и
ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в случае болезни матери либо другого лица,
фактически осуществляющего уход за ребенком.

К заявлению прилагаю листок нетрудоспособности.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____. _____. _____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу назначить мне пособие при санаторно-курортном лечении
ребенка-инвалида.

К заявлению прилагаю листок нетрудоспособности.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____. _____. _____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу выдать справку о размере назначаемого пособия на детей
_____ и периоде его выплаты.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу выдать справку о выходе на работу, службу до истечения отпуска по уходу за ребёнком в возрасте до 3 лет и прекращении выплаты пособия.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу выдать справку об удержании алиментов и их размере.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу выдать справку о необеспеченности ребенка в текущем году путевкой за счет средств государственного страхования в лагерь с круглосуточным пребыванием.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу выплатить единовременное пособие на погребение (родство)

(Ф.И.О умершего)

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 () _____

Прошу выдать справку о невыделении путевки на детей на санаторно-курортное лечение и оздоровление в текущем году.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 () _____

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

является обучающимся (-ейся) _____ класса ГУО «Ленинская средняя школа Бобруйского района» *группы интегрированного обучения и воспитания*

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 () _____

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

является обучающимся (-ейся) _____ класса ГУО «Ленинская средняя школа Бобруйского района» группы интегрированного обучения и воспитания.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 () _____

Прошу выдать справку о наличии или об отсутствии исполнительных листов и (или) иных требований о взыскании с лица задолженности по налогам, другим долгам и обязательствам перед Республикой Беларусь ее юридическими и физическими лицами для решения вопроса о выходе из гражданства Республики Беларусь.

К заявлению прилагаю следующие документы и (или) сведения (при их наличии):

1. _____
2. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу выдать справку о доходах, исчисленных и удержанных суммах
подходного налога с физического лица за период с _____ по _____.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

____.____.____

Директору
государственного учреждения образования
«Ленинская средняя школа Бобруйского района»
Ивановской Марине Петровне

(ФИО заявителя)

зарегистрированного(ой) по адресу

(адрес)

контактный телефон +375 (____) _____

Прошу выдать дубликат свидетельства об общем базовом образовании
(аттестата об общем среднем образовании) в связи с тем, что оно (он) пришло в
негодность (или указать иную причину).

Прилагаю следующие документы:

1. Свидетельство об общем базовом образовании (аттестат об общем среднем образовании), пришедшее(ий) в негодность.
2. Документ, подтверждающий внесение платы.
3. Копия паспорта и (или) иного документа, удостоверяющего личность.

(подпись)

(расшифровка подписи)

