

**П.2.13. Назначение пособия по уходу за больным ребенком в возрасте до 14 лет**

ЗАЯВЛЕНИЕ

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Директору УО «Новогрудский  
государственный колледж технологий и  
безопасности»»

Сусло А.П.

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

*(фамилия, имя ,отчество)*

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

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, собственное имя, отчество)

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) и дата рождения ребенка)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)