

ЗАЯВЛЕНИЕ

Директору государственного
учреждения образования
«Большеберестовицкая средняя
школа имени С.О.Притыцкого»
Н.М.Почобут

ФИО заявителя

Адрес регистрации

Адрес фактического проживания родителя (в случае
несовпадения адреса)

телефон (мобильный и домашний)

Прошу оказать единовременную материальную помощь к учебному году, предусмотренную многодетным семьям, воспитывающим троих и более детей (помощь к школе), на детей, обучающихся в учреждениях общего среднего и специального образования (на уровне общего среднего образования, а также в специальных и специализированных школах-интернатах, лицеях РОЧС, суворовском училище, кадетском классе), в соответствии с Государственной программой «Здоровье народа и демографическая безопасность» на 2021-2025 годы **на _____ детей (ребенка)** (указать количество обучающихся детей и сведения по каждому ребенку, который имеет право на ее получение):

1. _____ /ФИО
ребенка/ _____ /дата рождения/, учащегося _____ класса _____
название учреждения образования.

2. _____ /ФИО
ребенка/ _____ /дата рождения/, учащегося _____ класса _____
название учреждения образования.

3. _____ /ФИО
ребенка/ _____ /дата рождения/, учащегося _____ класса _____
название учреждения образования.

4. _____ /ФИО
ребенка/ _____ /дата рождения/, учащегося _____ класса _____
название учреждения образования.

5. _____ /ФИО
ребенка/ _____ /дата рождения/, учащегося _____ класса _____
название учреждения образования.

Дополнительно сообщая, что наша семья является многодетной, в ней воспитывается __ несовершеннолетних.

К заявлению прилагаю документы:

1. Выписку из Беларусбанка, содержащую сведения о номере базового счета, открытого на имя _____ (ФИО родителя, на которого открыт базовый счет).

2. Копия удостоверения многодетной семьи.

3. Справки на обучающихся (также из учреждений, на детей из одной семьи, которые обучаются в разных учреждениях образования) на ____ л.

4. Справка о занимаемом в данном населённом пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи.

Мы, родители, предупреждены, что **единовременная материальная помощь** в рамках республиканской государственной программы «Здоровье нации и демографическая безопасность», (подпрограмма «Семья и детство») выплачивает на каждого ребенка **один раз в году**.

В случаях повторных выплат родители будут обязаны вернуть ошибочно выплаченные средства.

Данные паспорта

КН № _____,

выдан «____» _____ Г.,

(указать каким ОВД выдан)

« _____ » _____ 20 _____ (подпись родителя)