ОБРАЗЕЦ

В комиссию назначению пособий

Заведующему

ГУО «Детский сад № 4 аг.Лесной»

Осадчей С.В.

Ивановой Ольги Петровны,

проживающей по адресу:

аг. Лесной, ул. Александрова 28, д. 2, кв. 2

т. 222-22-22

Заявление

10.12.2013

Прошу назначить пособие как ставшей на учёт в государственный орган здравоохранения до 12-недельного срока беременности.

К заявлению прилагаю заключение врачебно-консультационной комиссии.

*Подпись* О.П.Иванова

Заявление принято

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/