Процедура № 4.2

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление17.05.2020 (дата) | Сморгонский районный исполнительный комитет(наименование исполнительно го и распорядительного органа по месту жительства заявителя)Ивановой Светланы Сергеевны(фамилия, имя, отчество заявителя)гражданина(ки) Республики Беларусь (страна)проживающего (ей) по адресу: 231000,ул. Юбилейная, д. 31, кв. 34,(индекс, место жительства, номер телефона) тел. дом. 3-44-55,моб. (Вел.) 8-044-456-78-90) |

Прошу дать разрешение на получение ежемесячных денежных выплат на содержание несовершеннолетней дочери Ивановой Марины Петровны, 25 августа 2005 года рождения,в соответствии со статьёй 135 Кодекса Республики Беларусь о браке и семье.

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Иванова С.С.Иванова

 (подпись) (расшифровка подписи)