

В управление по труду, занятости и социальной защите Витебского районного исполнительного комитета

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

зарегистрированной(ого) по месту жительства:

(населенный пункт,

улица, номер дома и квартиры, контактный телефон)

(документ, удостоверяющий личность,

серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать единовременную материальную помощь к 2024/2025 учебному году моим детям:

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка, дата рождения)

учащемуся _____ класса _____

школы (гимназии), _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка, дата рождения)

учащемуся _____ класса _____

школы (гимназии), _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка, дата рождения)

учащемуся _____ класса _____

школы (гимназии) _____.

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) ребенка, дата рождения)

(подпись заявителя)

Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие сведений (предоставление недостоверных сведений), с которыми связано право на получение данного вида помощи и от которых зависит ее размер.

В случае выявления факта получения единовременной материальной помощи к 2024/2025 учебному году в органах по труду, занятости и социальной защите иных административных районов Республики Беларусь обязуюсь возместить излишне полученные мной средства в добровольном порядке.

_____ 2024 г.

(подпись заявителя)

Регистрационный номер _____