

Министру образования Кузбасса  
С.Ю. Балакиревой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при  
наличии) выпускника, законного  
представителя выпускника или его  
представителя по доверенности)

**Заявление  
о предоставлении единовременного социального пособия**

**1. Сведения о выпускнике:**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, СНИЛС)

\_\_\_\_\_  
(место рождения)

\_\_\_\_\_  
(пол)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер  
документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

**2. Сведения о законном представителе выпускника:**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, СНИЛС)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер  
документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, подтверждающего полномочия, серия и номер  
документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

**3. Сведения о представителе по доверенности (заполняется, если  
заявление подается представителем по доверенности):**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, СНИЛС)

\_\_\_\_\_  
(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер  
документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа;  
наименование документа, подтверждающего полномочия представителя  
по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование  
выдавшего органа)

4. Единовременное социальное пособие прошу перечислить:

---

(указать выбранный способ: путем перечисления денежных средств на счет, открытый в российской кредитной организации (указать организацию и реквизиты счета), либо наличными

5. К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_;
- 6) \_\_\_\_\_.

---

(дата)

---

(подпись выпускника, законного представителя выпускника  
или его представителя по доверенности)