Директору
Филиала «Костюковичиводоканал»
Королёву С. А.

_____
_____
_____
_____
Тел.: _____

Заявление

Прошу Вас выдать технические условия на водоснабжение и водоотведение по адресу:_____
_____
_____
к коммунальной системе водоснабжения и водоотведения

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(ФИО)

Директору
Филиала «Костюковичиводоканал»
Королёву С. А.

_____
_____
_____
_____
Тел.: _____

Заявление

Прошу Вас подключить объект:

_____
_____
_____

к коммунальной системе водоснабжения и водоотведения с предоплатой _____от проектно-сметной документации.

Оплату гарантирую.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(ФИО)

Директору
Филиала «Костюковичиводоканал»
Королёву С. А.

_____
_____
_____
_____
Тел.: _____

Заявление

Прошу Вас изготовить проектно-сметную документацию по объекту:

_____
_____
_____

Оплату гарантирую.

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(ФИО)

Директору
Филиала «Костюковичиводоканал»
Королёву С. А.

_____
_____
_____
_____
Тел.: _____

Заявление

Прошу Вас произвести перерасчет оплаты за коммунальные услуги водоснабжения и водоотведения за _____месяц _____года

_____
(указать причину)

_____
_____
_____
_____
_____

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (ФИО)

Директору
Филиала «Костюковичиводоканал»
Королёву С. А.

_____
_____
_____
_____
Тел.: _____

Заявление

Прошу Вас выдать акт-разрешение на подключение жилого дома №_____по ул./пер._____
в_____
(наименование населенного пункта)

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (ФИО)

Приложение 1
к Положению о порядке
назначения и выплаты
государственных пособий
семьям, воспитывающим детей

Форма

В комиссию по назначению государственных пособий семьям, воспитывающим детей, и пособий по временной нетрудоспособности

_____
(наименование государственного органа, организации)

от _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

_____,
имеется) заявителя)

проживающей(его) _____

_____,

данные документа, удостоверяющего личность:

_____
(вид документа, серия (при наличии), номер,

_____
дата выдачи, наименование государственного органа,

_____
его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении государственных пособий семьям, воспитывающим детей

Прошу назначить _____
(указываются виды

_____
государственных пособий).

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

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

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

Сообщаю, что уход за ребенком в возрасте до 3 лет осуществляет:

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

_____.
осуществляющего уход за ребенком, родственные отношения с ребенком)

Одновременно представляю следующие сведения о дополнительной занятости в период осуществления ухода за ребенком в возрасте до 3 лет:

_____
(указывается дополнительный вид деятельности лица, осуществляющего

_____.
уход за ребенком в возрасте до 3 лет)

К заявлению прилагаю документы на _ ___ л.

Обязуюсь в пятидневный срок сообщить сведения о своей дополнительной занятости, изменениях в составе семьи и занятости ее членов, о зачислении ребенка в детское интернатное учреждение, учреждение образования с круглосуточным режимом пребывания, выезде ребенка за пределы Республики Беларусь сроком более чем на 2

месяца и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия или изменение его размера.

Об ответственности за несвоевременное сообщение сведений, влияющих на право на государственное пособие или изменение его размера, либо представление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а).

__ _____ 20__ г. _____
(подпись)

Документы приняты
№ _____
__ _____ 20__ г.

_____ _____
(фамилия, инициалы специалиста) (подпись)