Административная процедура 2.47.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Зельвенский районный исполнительный комитет***Ивановой Инны Ивановны***зарегистрированной по месту жительства ***г.п. Зельва, ул. Пушкина, д. 107***паспорт ***КН 1730123***идентификационный номер***4040578К029РВ0***выдан ***Зельвенским районным отделом внутренних дел Гродненской области, 13.06.2008***тел. ***+375 ХХ ХХХ-ХХ-ХХ*** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о распоряжении средствами семейного капитала**

Прошу предоставить мне право на досрочное распоряжение средствами семейного капитала, назначенного ***Ивановой Инне Ивановне*** (решение о назначении семейного капитала от ***1 октября 2017 г. № 861***), для получения членом семьи ***Ивановым Ильей Ивановичем***, ***1 мая 2010 года рождения***, идентификационный номер ***3107691А001РВ6***,платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения***.***

К заявлению прилагаю документы:

1. ***Копии паспорта на 1 л. в 1 экз.;***
2. ***Заключение врачебно-консультационной комиссии на 1 л. в 1 экз.;***
3. ***Копию свидетельства о рождении на 1 л. в 1 экз.***

Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на распоряжение средствами семейного капитала, предупреждена(ен).

***01.02.2019 И.И. Иванова***