Заместителю министра труда и социальной защиты Чувашской Республики
А.В.Григорьеву

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О.)
проживающей по адресу:

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

 (адрес)

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прощу предоставить информацию о ранее произведенных выплатах средств республиканского материнского (семейного) капитала на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя, матери).

По заявлению от \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года.

Также прошу представить копии обязательства и сертификата по материнскому (семейному) капиталу.

\_\_.\_\_.\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)