

Руководителю

(наименование управления

социальной политики)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче дубликата сертификата
на областной материнский (семейный) капитал

1. Владелец сертификата _____

(фамилия (фамилия, которая была при рождении), имя, отчество
(при наличии))
2. Документ, удостоверяющий личность владельца сертификата: _____

(наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)
3. Сведения о законном представителе: _____

(заполняется в случае подачи заявления
законным представителем ребенка)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания,
контактный телефон)
4. Дата рождения законного представителя _____
(число, месяц, год)
5. Место рождения законного представителя: _____

(республика, край, область, населенный пункт)
6. Документ, удостоверяющий личность представителя: _____

(наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)
7. Документ, подтверждающий полномочия представителя: _____

(наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)

Прошу выдать дубликат сертификата на областной материнский (семейный) капитал взамен утраченного, испорченного (нужное подчеркнуть) сертификата на областной материнский (семейный) капитал серия _____
N _____,
(указываются серия и номер сертификата на
областной материнский (семейный) капитал)
выданного _____
(наименование управления социальной политики, выдавшего сертификат на
областной материнский (семейный) капитал)
" _____ " _____ г.
(указывается дата выдачи сертификата на областной
материнский (семейный) капитал)
в связи с _____
(указываются причины порчи или утраты сертификата)

(дата)

(подпись заявителя)