**ОБРАЗЕЦ**

Административная процедура № 2.8

**Назначение пособия женщинам, ставшим на учёт в государственных организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности**

**ЗАЯВЛЕНИЕ** Заведующему государственного учреждения

                                                 образования "Детский сад № 9 г. Лиды"

                                                 Фолитарчик Ж.Н.

                                                 Иванова Ивана Ивановича, проживающего по

                                                 адресу: г. Лида, ул. Суворова, д.29, кв.34

                                                  т.д. 67 67 00 (или мобильный)

Прошу назначить мне пособие в связи с тем, что я стала на учёт в поликлинике №2 г. Лиды до 12- недельного срока беременности.

Дата                                                                                              Подпись

**Документы, представленные гражданином:**

- заявление;

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

- медицинское заключение врачебно-консультативной комиссии на получение пособия женщине, ставшей на учёт в государственной организации здравоохранения до 12- недельного срока беременности;

- копии трудовых книжек родителей или иные документы, подтверждающие занятость родителей;

- домовая книга (при наличии для граждан, проживающих в одноквартирных, блокированных жилых домах);

- копия решения суда о расторжении брака либо копия свидетельства о расторжении брака или иной документ, подтверждающий категорию неполной семьи (для неполных семей);