

Типовая форма

Реквизиты бланка
(угловой штамп)

**СПРАВКА
о неполучении пособия на детей**

_____ № _____
(дата)

(место выдачи справки)

Адресат _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)
проживающему(ей) по адресу: _____

в _____
(наименование органа, организации по месту выдачи справки)

в период с _____ г. по _____ г.
(указывается период, требуемый адресату)

государственные пособия:

пособие женщинам, ставшим на учет в организациях здравоохранения
до 12-недельного срока беременности;
пособие в связи с рождением ребенка;
пособие по уходу за ребенком в возрасте до 3 лет;
пособие семьям на детей в возрасте от 3 до 18 лет в период воспитания ребенка
в возрасте до 3 лет;
пособие на детей старше 3 лет из отдельных категорий семей;
пособие по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет не назначались
и не выплачивались*.

Справка выдана по состоянию на _____ 20__ г.
Срок действия справки – бессрочно.

(руководитель)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

* В случае назначения одного или нескольких государственных пособий, указанных в настоящей
справке, такое пособие (пособия) зачеркивается (исключается).