**Образцы заявлений**

**Образец заявления  гражданина  для  получения  справки**

**согласно перечня административных процедур,  осуществляемых**

**в  УЗ «Петриковская ЦРБ»**

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ*01.07.2021* Главному врачу УЗ «Петриковская ЦРБ» Семикопенко О.Л. *Иванова Ивана Ивановича ул.Солнечная, д.4, кв.6 г.Петриков тел. 256 12* |
|  |

Прошу выдать справку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           (название согласно номера административной процедуры)

Для предоставления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  Подпись *.И.И. Иванов* |

**Образец заявления на осуществление административных процедур**

                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    Заявление                                                                Главному врачу

Отделение                                                                УЗ «Петриковская ЦРБ»

Дата                                                                          Филипенко Н.В.

Прошу Вас выплатить мне единовременное пособие на рождение ребенка: сына, (дочери),

(дата рождения ребенка) и по справке поликлиники до 12 недель.

 Должность                                         подпись                                        ФИО

                                                                                                                            **Образец заявления на осуществление административных процедур**

Заявление                                                        Главному врачу

Отделение                                                       УЗ «Петриковская ЦРБ»

Дата                                                                  Семикопенко О.Л.

Прошу Вас поставить меня на очередь нуждающихся в улучшении жилищных условий.

Должность                                        подпись                                          ФИО