|  |  |
| --- | --- |
| Заявление  \_\_.\_\_.20\_\_\_ | Директору государственного учреждения образования «Средняя школа № 23 г.Могилева» Кунанцу А.А.  гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  проживающего(щей) по адресу: г. Могилев, ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д.\_\_\_ кв.\_\_\_, тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу выдать пособие (материальная помощь) для погребения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(указать кого)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /

(подпись) Фамилия И.О.