

Директору ГКУ Тверской области  
« Центр социальной поддержки населения»  
города Торжок и Торжокского района  
Тверской области **С.В. Нуштаевой**

От \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Регистрация (дата, адрес) \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

семейное положение \_\_\_\_\_

отношение к ребенку \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_