

Наименование  
органа социальной защиты населения  
муниципального образования  
Кемеровской области

От \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Справка**

Дана \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

проживающей(ему) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (данные документа, удостоверяющего личность)

в том, что ее (его) семья является многодетной семьей, получающей меры социальной поддержки, предусмотренные Законом Кемеровской области от 14.11.2005 № 123-ОЗ «О мерах социальной поддержки многодетных семей в Кемеровской области».

**Состав семьи:**

Мать

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Отец

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дети (ФИО, дата рождения)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

**Срок действия справки:**

до \* " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Руководитель

органа социальной защиты населения \_\_\_\_\_ ФИО

ПОДПИСЬ

М.П.

\* период определяется до окончания срока назначения семье меры социальной поддержки, предусмотренной пп. 10 п. 1 ст. 3 Закона Кемеровской области от 14.11.2005 № 123-ОЗ «О мерах социальной поддержки многодетных семей в Кемеровской области».