

к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги «Обеспечение  
полноценным питанием детей в возрасте до двух лет,  
проживающих в муниципальном образовании «Мирный»

Заместителю главы администрации Мирного -  
начальнику «Управления социальной политики»

\_\_\_\_\_ от

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (№ телефона)

Паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер, кем и когда выдан)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу обеспечить полноценным питанием моего ребенка в возрасте до  
двух \_\_\_\_\_ лет

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, год рождения)

*Дата.*

*Подпись.*