РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТОВ

ДЕЛО # (ЕСЛИ ИЗВЕСТНО)

НАЗВАНИЕ ОКРУГА	ИМЯ ЗАПРАШИВАЮЩЕГО/ПОЛУЧАТЕЛЯ ЛЬГОТ	НОМЕР СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ (НЕОБЯЗАТЕЛЬНО)

ОКРУГ ПОЛУЧИЛ СЛЕДУЮЩЕЕ:

- ☐ SAR 3/AR 3/DFA 377.5 _____ МЕСЯЦ
- ☐ SAR 7/MC 176 _____ МЕСЯЦ
- ☐ Свидетельство(а) о рождении
- ☐ Подтверждение карточки Социального Страхования
- ☐ Документ о гражданстве/не гражданина
- ☐ Подтверждение о беременности
- ☐ Корешки чеков:
- ☐ Табель успеваемости/запись о посещении школы
- ☐ Подтверждение о уходе за иждивенцем
- ☐ Квитанция об оплате аренды
- ☐ Счета за коммунальные услуги
- ☐ медицинские счета
- ☐ Данные о прививках
- ☐ Другое: _____

ПОЛУЧЕНО	ДОЛЖНОСТЬ	ДАТА ПОЛУЧЕНИЯ