

Начальнику ГКУ АО «Зейское УСЗН» Е.Г.Арямновой

От \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, год рождения заявителя)

Проживающего (ей) \_\_\_\_\_

(указать адрес проживания, контактный телефон)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность)

кем выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу оказать мне (моей семье) адресную социальную помощь в виде

единовременной денежной выплаты

(единовременной денежной выплаты, натуральной помощи)

На \_\_\_\_\_

(указать назначение адресной социальной помощи)

Выплату произвести \_\_\_\_\_

(указать реквизиты почтового отделения, банковские реквизиты, номер счета)

Состав семьи \_\_\_\_\_ чел.

Статус члена семьи	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Вид дохода	Размер дохода

\*Перечень имущества, принадлежащего семье (одиноко проживающему гражданину на праве собственности с указанием даты и номера правоустанавливающего документа (договоры купли-продажи, мены, дарения). \_\_\_\_\_

Доходы от использования указанного имущества (руб.) \_\_\_\_\_

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а) \_\_\_\_\_ (подпись)

Подтверждаю свое согласие на обработку указанных в настоящем заявлении \_\_\_\_\_ персональных данных (подпись)

К заявлению прилагаю документы: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Порядковый номер в журнале регистрации обращения граждан \_\_\_\_\_

Специалист, принявший заявление \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

-----  
отрывной талон к заявлению

Дата приема заявления: \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Порядковый номер в журнале регистрации обращения граждан \_\_\_\_\_

Перечень документов, принятых с заявлением \_\_\_\_\_

Отметка об отсутствии \_\_\_\_\_  
необходимых документов: \_\_\_\_\_

Специалист, принявший заявление \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_