

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

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне социальную выплату на проезд к месту  
лечения и обратно на \_\_\_\_\_,

(указать вид транспорта в соответствии с п. 11 Порядка)

предусмотренную в рамках подпрограммы «Реабилитация и обеспечение  
жизнедеятельности инвалидов в Амурской области» государственной  
программы Амурской области «Развитие системы социальной защиты  
населения Амурской области на 2014-2020 гг.»

К заявлению прилагаю:

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

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

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

(указываются наименование и реквизиты документов)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

Заявление зарегистрировано № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (ФИО и подпись специалиста, принявшего заявление)

-----  
(линия отреза)

Заявление зарегистрировано № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (ФИО и подпись специалиста, принявшего заявление)