

Директору государственного казенного учреждения
Владимирской области «Отдел социальной защиты населения по
Селивановскому району» А.Н.Седловой

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____
Выдан: дата _____ кем _____

Адрес регистрации: _____

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить мне (моей семье), оказавшемуся (-йся) в трудной жизненной ситуации ввиду _____ социальную помощь и назначить единовременную денежную выплату.

Состав моей семьи следующий:

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Дата рождения члена семьи	Степень родства

К заявлению прилагаются документы, подтверждающие обстоятельства о нуждаемости в денежной выплате:

1. Справка о составе семьи;
2. _____;

Денежную выплату прошу выплатить через (нужное подчеркнуть) :

- финансово-кредитное учреждение (указать реквизиты банка)

- почтовое отделение связи

- кассу по ведомости в государственном казенном учреждении социальной защиты населения.

Предупрежден (а) об ответственности за предоставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения денежной выплаты. Против проверки предоставленных мною сведений представителями государственного казенного учреждения социальной защиты населения не возражаю.

Дата _____

Подпись заявителя _____

Расписку – уведомление получил: _____
Дата _____ подпись _____

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял: Инспектор 1 категории по предоставлению МСП Павельева М.Ю.	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста