|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | Руководителю муниципального казенного учреждения "Центр предоставления мер социальной поддержки жителям города Красноярска" | | | |
| (дата документа, проставляемая заявителем) | |
|  | | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество руководителя) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество заявителя полностью, | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| почтовый индекс и адрес проживания, | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| номер контактного телефона, e-mail) | | | |
|  | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Прошу оказать адресную материальную помощь на посещение бань.  Выплату адресной материальной помощи прошу произвести:  \_\_\_ на расчетный счет;  \_\_\_ через кассу.  При закрытии расчетного счета обязуюсь сообщить об этом в муниципальное казенное учреждение "Центр предоставления мер социальной поддержки жителям города Красноярска" в пятидневный срок.  Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении, подтверждаю. | | | | | | |
| Приложения:  1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, на \_\_\_ л. в 1 экз.  2. Копия документа, удостоверяющего личность законного представителя, и документа, подтверждающего его полномочия, на \_\_\_ л. в 1 экз.  3. Копия документа с реквизитами расчетного счета в случае перечисления адресной материальной помощи на расчетный счет на \_\_\_ л. в 1 экз.  4. Платежные документы, подтверждающие фактические расходы посещения бань (чеки, товарные чеки, квитанции, бланки строгой отчетности и т.д.), оформленные в соответствии с законодательством Российской Федерации, на \_\_\_ л. в 1 экз.  5. Документы, подтверждающие право на материальную помощь (представляются заявителями, не состоящими на учете в автоматизированном программном комплексе "Адресная социальная помощь"), на \_\_\_ л. в 1 экз.  6. Копия документа, подтверждающего регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета, на \_\_ л. в 1 экз.  Всего приложений на \_\_\_ листах. | | | | | | |
| Уведомление о принятом решении прошу направить (нужное отметить):  \_\_\_ в электронной форме (в случае подачи заявления в электронной форме);  \_\_\_ на бумажном носителе по почте. | | | | | | |
|  | | | | |  | |
| (подпись заявителя) | |
|  | | | | | | |
|  | Регистрационный номер заявления | | | Дата, время принятия заявления | Документы, удостоверяющие личность заявителя, проверены. Заявление принял | |
|  |  | | |  | Ф.И.О. | подпись |
|  |  | | |  |  |  |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Расписка-уведомление | | | | | |
| Заявление и документы гражданина | | |  | | |
| Регистрационный номер заявления | | |  | | |
| Документы принял: | | |  | | |
|  |  |  | |  |  |
| (дата) |  | (Ф.И.О. специалиста) | |  | (подпись специалиста) |