|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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) |