Приложение 21 к Порядку

(Форма)

В администрацию МО «Выборгский район» Ленинградской области

(наименование уполномоченного органа)

от гражданина (гражданки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу предоставить мне | | | | | | |
|  | | | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | |  |
| паспорт | |  | , выданный | |  | |
|  | | | | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года, | |
| (серия, номер) | | | | (кем, когда) | | |
| социальную выплату в размере 150 тысяч рублей.  С требованиями и условиями предоставления социальной выплаты в размере 150 тыс. рублей в рамках реализации мероприятия ознакомлен (ознакомлена) и обязуюсь их выполнять.  Подтверждаю, что ранее не получал(а) социальную выплату в соответствии с разделом 2 Положения. | | | | | | |
| Совершеннолетние члены семьи (с указанием степени родства): | | | | | | |
| 1) | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | |
| 2) | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | |
| 3) | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | |
| Несовершеннолетние члены семьи: | | | | | | |
| 1) |  | | |  | | |
|  | (фамилия, имя, отчество) | | | (дата рождения) | | |
| 2) |  | | |  | | |
|  | (фамилия, имя, отчество) | | | (дата рождения) | | |
| 3) |  | | |  | | |
|  | (фамилия, имя, отчество) | | | (дата рождения) | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| К заявлению прилагаются следующие документы: | | | | | |
| 1) | | | | | ; |
| (наименование документа и его реквизиты) | | | | |  |
| 2) | | | | | ; |
| (наименование документа и его реквизиты) | | | | |  |
| 3) | | | | | ; |
| (наименование документа и его реквизиты) | | | | |  |
| 4) | | | | | ; |
| (наименование документа и его реквизиты) | | | | |  |
| 5) | | | | | ; |
| (наименование документа и его реквизиты) | | | | |  |
| 6) | | | | | ; |
| (наименование документа и его реквизиты) | | | | |  |
| 7) | | | | | ; |
| (наименование документа и его реквизиты) | | | | |  |
| 8) | | | | | ; |
| (наименование документа и его реквизиты) | | | | |  |
| 9) | | | | | ; |
| (наименование документа и его реквизиты) | | | | |  |
| 10) | | | | |  |
| (наименование документа и его реквизиты) | | | | |  |
|  |  |  |  |  | |
| (фамилия, инициалы заявителя) |  | (подпись) |  | (дата) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года. | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| (должность лица, принявшего заявление) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |