

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении дополнительной адресной социальной помощи

(фамилия, имя, отчество)

1. Дата рождения _____
2. Место рождения _____
3. Документ, удостоверяющий личность _____
4. Принадлежность к гражданству _____
5. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) _____
6. Адрес места жительства, номер телефона: _____
7. Сведения о законном представителе или доверенном лице: _____
8. Сведения о членах семьи (указываются Ф.И.О., дата рождения, место регистрации, родство (свойство) по отношению к заявителю):
 - 1) _____
 - 2) _____
 - 3) _____

Прошу назначить дополнительную адресную социальную помощь в виде
социального пособия
по следующей причине: _____

Предупрежден(а) об ответственности в соответствии с действующим законодательством за предоставление заведомо ложных сведений и документов, влияющих на право получения дополнительной адресной социальной помощи.

(подпись заявителя)

Я и члены моей семьи согласны на обработку персональных данных исключительно в целях предоставления дополнительной адресной социальной помощи. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению.

Заявитель _____
(подпись)

Члены семьи _____
(подписи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

(дата)

(подпись заявителя)

Заявление и документы зарегистрированы _____
(регистрационный номер заявления)

Принял _____
(дата приема заявления)

(подпись специалиста)