Приложение № 2 к Положению о комиссии
по предоставлению материальной помощи и
срочных социальных услуг
ГОАУСОН «Мончегорский КЦСОН)

Директору ГОАУСОН
«Мончегорский КЦСОН» А.В. Сидоренко
от
_____,
(Ф.И.О. гражданина)
_____;_____
(дата рождения) (СНИЛС)
Паспорт: серия_____№_____
выдан:_____
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)
_____
_____
(гражданство, сведения о месте проживания на территории РФ)
_____
(контактный телефон, e-mail (при наличии)
От _____
(Ф.И.О. представителя гражданина,
_____
реквизиты документа, удостоверяющего личность)
_____
(адрес места жительства, регистрации)

Заявление
о предоставлении материальной помощи

*(Для представителя) Прошу предоставить материальную помощь гражданину
_____
(ФИО, дата рождения получателя услуг)
Прошу предоставить мне материальную помощь в виде
_____
(указывается вид материальной помощи)
_____

в связи_____
_____
(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)
_____
_____
_____
Условия проживания и состав семьи:
_____
_____
(указываются условия проживания и состав семьи)
Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для предоставления материальной помощи: _____.
(согласен/не согласен)

К заявлению прилагаю следующие документы:
1. _____
2._____
3._____
4._____
5._____
6._____

_____ (_____) "__" _____ г.
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления

Заявление зарегистрировано: «_____»_____20___г. №_____
Заключение руководителя учреждения социального обслуживания: предоставить материальную помощь/ отказать (нужное подчеркнуть)

Подпись _____ А.В. Сидоренко
(руководителя)