

Директору государственного казенного учреждения
Владимирской области «Отдел социальной защиты
населения по Вязниковскому району» Г.В. Смирновой
от гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: дата _____ кем _____

постоянно проживающей(его) по адресу _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (моей семье), оказавшемуся(-йся) в трудной жизненной ситуации ввиду (указать причину) _____ социальную помощь и назначить единовременную денежную выплату.

Состав моей семьи следующий:

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Дата рождения члена семьи	Степень родства

К заявлению прилагаются документы, подтверждающие обстоятельства о нуждаемости в денежной выплате:

1. _____
2. _____
3. _____

Денежную выплату прошу выплатить через (нужное подчеркнуть):
- финансово-кредитное учреждение (указать реквизиты банка)

- почтовое отделение связи
- кассу по ведомости в государственном казенном учреждении социальной защиты населения.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения денежной выплаты. Против проверки предоставленных мною сведений представителями государственного казенного учреждения социальной защиты населения не возражаю.

Дата «__» _____ 20__ г. Подпись заявителя _____

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста