

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

\_\_\_\_\_

проживающей (его) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас назначить и выплатить мне компенсацию в размере 50 процентов  
уплаченной мною страховой премии, определенной договором (серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_) обязательного страхования гражданской ответственности  
владельцев транспортных средств за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ год.

Денежные средства прошу перечислять на лицевой счет  
№ \_\_\_\_\_, открытый в филиале \_\_\_\_\_  
(наименование финансово-кредитного  
учреждения)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление \_\_\_\_\_ и документы в количестве \_\_\_ шт.  
(ФИО лица, подавшего заявление)

принял \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО специалиста)

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (регистрационный номер заявления)