

Начальнику государственного
казенного учреждения – управления
социальной защиты населения по

_____ (город, округ, район)

от _____,

_____ (Ф.И.О. заявителя (представителя))

паспорт _____

_____ (серия, номер, кем и когда выдан)

СНИЛС _____,

проживающего (щей) по адресу:

_____ контактный телефон _____

Заявление

об оказании единовременной материальной помощи

В соответствии с [Порядком](#) оказания единовременной материальной помощи членам семей отдельных категорий граждан, погибших (умерших) в результате участия в специальной военной операции, утвержденным [постановлением](#) Правительства Амурской области от 24.03.2022 N 283 далее – Порядок), прошу оказать единовременную материальную помощь членам семьи погибшего (умершего)

_____ :
(фамилия, имя, отчество погибшего (умершего), дата рождения, дата смерти)
супруге (у) _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные паспорта, адрес проживания)
отцу _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные паспорта, адрес проживания)
матери _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные паспорта, адрес проживания)
ребенку (детям) _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные паспорта
(свидетельства о рождении), адрес проживания)
_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные паспорта, адрес проживания)
ребенку (детям) _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные паспорта
(свидетельства о рождении), адрес проживания)

Прошу перечислить единовременную материальную помощь на счет

_____ /
(номер счета)

открытый в _____ /
(наименование кредитной организации)

на имя _____
(фамилия, имя, отчество)

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Подтверждаю, что в заявлении указаны все лица, имеющие право на получение единовременной материальной помощи в соответствии с Порядком.

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Подтверждаю свое согласие на перечисление единовременной материальной помощи на имя _____

(фамилия, имя, отчество)

"__" _____ 20__ г. _____

"__" _____ 20__ г. _____

"__" _____ 20__ г. _____ *

(подпись) (расшифровка подписи)

Подтверждаю свое согласие на обработку указанных в заявлении персональных данных.

"__" _____ 20__ г. _____

"__" _____ 20__ г. _____

"__" _____ 20__ г. _____ **

(подпись) (расшифровка подписи)

* - подписывается всеми членами семьи погибшего (умершего), кроме заявителя;

** - подписывается всеми членами семьи погибшего (умершего).

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты:

_____/_____/ "__" _____ 20__ года
(подпись должностного лица) (фамилия) (дата)

Регистрационный N _____