

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)
как члену семьи (супруге(у), отцу, матери, ребенку) погибшего (умершего)
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество погибшего (умершего), дата рождения, дата смерти)
единовременную материальную помощь.

Прошу перечислить единовременную материальную помощь на счет

_____ (номер счета)
открытый в _____,

_____ (наименование кредитной организации)
" __ " _____ 20__ г. _____

_____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)
Подтверждаю согласие на обработку указанных в заявлении
персональных данных.

Другие члены семьи, имеющие право на единовременную материальную
помощь в соответствии с Порядком:

1. _____
2. _____
3. _____

(указываются все члены семьи, имеющие право на
единовременную материальную помощь)

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

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

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты:
_____ / _____ / " __ " _____ 20__ года
(подпись должностного лица) (фамилия) (дата)

Регистрационный N _____