Директору государственного казенного учреждения
социальной защиты населения по городу (району)
_____
_____
(фамилия, имя, отчество)
от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)
Паспорт: серия _____ номер _____
Выдан: дата _____ кем _____
_____
Адрес регистрации: _____
_____
_____
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 _____ 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