Директору КУ РА

«Управление социальной

поддержки Майминского района»

от {{surname}} {{name}} {{patronymic}}

проживающего: {{address}}

дата рождения: {{birthday}}

**ПАСПОРТ** серия {{seria}} номер {{nomer}}

Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон {{phone}}

**Заявление**

Прошу возместить затраты, связанные с установкой телефона.

(Ф.И.О.)

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Умер(ла) \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

Номер справки о смерти\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Линия отрыва

**Расписка-уведомление**

## Заявление и др. документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Рег. № заявления |  |
|  |  |

Данные, указанные в заявлении, соответствуют подлиннику документа, удостоверяющему личность.