

(наименование территориального органа муниципального автономного учреждения
«Многофункциональный центр
предоставления государственных и муниципальных услуг» Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении набора социальных услуг
(социальной услуги льготного проезда)

Фамилия

Имя

Отчество

Документ:

Серия

Номер

Данные банковской карты:

Номер карты:

Дата окончания:

Прошу предоставить мне:

☐ набор социальных услуг, предусмотренный частью 1 статьи 6.2
Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ

"О государственной социальной помощи"

☐ социальную услугу, предусмотренную пунктом 1 части 1 статьи
6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ

"О государственной социальной помощи"

☐ социальную услугу, предусмотренную пунктом 1.1 части 1 статьи
6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ

"О государственной социальной помощи"

☐ социальную услугу, предусмотренную пунктом 2 части 1 статьи
6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ

О государственной социальной помощи(нужное отметить) и оплатить его (ее, их)
за счет суммы (части суммы) ежемесячной денежной выплаты с 1 января 20__ года
(нужное подчеркнуть)

Мною получены разъяснения о праве на отказ от получения
государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг,
установленных частью 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года
№178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

| | | | |
|------|--|--|-------------------|
| | | | |
| Дата | | | Подпись заявителя |

Отметка о регистрации заявления

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность.

Гражданину разъяснены его права на получение социальных услуг, установленных частью 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

| | | |
|---------------------------------|-----------------------|---|
| | | |
| | | |
| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | Подпись работника (расшифровка подписи) |

(линия отреза)

Уведомление

Заявление гр.

Принято

| | | |
|---------------------------------|-----------------------|---|
| | | |
| | | |
| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | Подпись работника (расшифровка подписи) |