

Руководителю государственного казенного
учреждения Архангельской области

от _____
(фамилия, имя, отчество)

адрес фактического проживания: _____

_____,
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок,
деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность

(наименование)

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении адресной социальной помощи

В связи с тем, что я являюсь _____

_____,
(указать категорию, в соответствии с которой заявитель претендует на предоставление
адресной социальной помощи)

прошу предоставить мне адресную социальную помощь на улучшение
социально-бытового положения, так как в жилом помещении, в котором
я проживаю, выполнен ремонт _____

_____.
_____.
_____.
(указывается наименование выполненных ремонтных работ в жилом помещении)

На выполнение указанных в настоящем заявлении ремонтных работ
мною оплачено _____

_____.
(сумма указывается цифрами и прописью)

Прошу перечислить адресную социальную помощь _____

_____.
(сведения о реквизитах организации почтовой связи или о реквизитах счета,
открытого в кредитной организации)

_____.

При принятии решений в ходе назначения и выплаты мне адресной социальной помощи прошу направлять мне уведомления:

1) о назначении адресной социальной помощи – в письменной форме либо посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

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

2) об отказе в приеме документов, об отказе в назначении адресной социальной помощи – в письменной форме.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ г.
(дата)

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения
Архангельской области – отделения социальной защиты населения

Заявление принял специалист _____

(подпись специалиста)

_____ (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « _____ » _____ 20 _____ г.

РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ (выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____

Регистрационный № _____ « _____ » _____ 20 _____ г.»