

**Образец
заявления о назначении и выплате ежеквартального пособия
неполной семье с детьми-инвалидами**

Руководителю филиала "Комплексный центр социального обслуживания населения _____ района (округа по районам)" муниципального бюджетного учреждения города Новосибирска "Городской комплексный центр социального обслуживания населения"

_____ (фамилия, инициалы руководителя)

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя)
проживающего (ей) по адресу: _____

_____,
(вид документа, удостоверяющего
личность, серия,

_____,
номер, когда и кем выдан,

_____,
реквизиты доверенности или
иного документа,

_____,
подтверждающего полномочия
представителя заявителя)
номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу назначить ежеквартальное пособие неполной семье с детьми-инвалидами (далее – пособие) _____.

(фамилия, имя, отчество
(при наличии) родителя)

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка | Число, месяц, год рождения | Степень родства |
|-------|--|----------------------------|-----------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | |
| | | | |

Ранее пособие _____
(назначалось/не назначалось)

Прошу перечислить пособие в _____
(наименование кредитной организации,
реквизиты лицевого счета)

Обязуюсь сообщить филиалу "Комплексный центр социального обслуживания населения _____"

(наименование района (округа по районам))
муниципального бюджетного учреждения города Новосибирска "Городской комплексный центр социального обслуживания населения" в течение 14 дней обо всех изменениях, влияющих на выплату пособия.

Информация о способе получения результата предоставления муниципальной услуги, оформленного в форме документа на бумажном носителе, в отношении

несовершеннолетнего (в случае обращения за получением муниципальной услуги законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем):

Лично законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем.

Другим законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), сведения
о документе, удостоверяющем личность

другого законного представителя несовершеннолетнего,
уполномоченного на получение

результата предоставления муниципальной услуги
в отношении несовершеннолетнего)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись)

Заявление зарегистрировано " ____ " _____ 20__ г. N _____

----- линия отрыва -----

Принял заявление и документы гражданина _____
(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Регистрационный N _____ от " ____ " _____ 20__ г.