

(Наименование государственного учреждения или органа
государственной власти)

ФИО заявителя

Адрес заявителя, телефоны

Тип, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность,
кем выдан

**Заявление N
о предоставлении государственной услуги**

Прошу назначить (продлить, пересчитать, возобновить, прекратить):

Мера социальной поддержки

Нормативно правовой документ

ФИО льготодержателя, дата рождения, статус

Категория льготодержателя

Адрес регистрации льготодержателя, вид регистрации

Члены семьи льготодержателя:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Родственные отношения	Адрес регистрации
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Прошу перечислять денежные средства в соответствии со следующими реквизитами:

ФИО получателя

Наименование организации, БИК, ИНН/КПП

На расчетный счет

Я ознакомился (ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления государственной услуги и предупрежден (а) об уголовной ответственности, предусмотренной [ст. 159.2 УК РФ](#), за предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влекущих прекращение мер социальной поддержки, и обязуюсь своевременно извещать об их наступлении.

Дата _____

Подпись заявителя