|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  к административному регламенту предоставления администрацией  муниципального образования город Краснодар муниципальной услуги «Назначение и выплата  единовременной денежной выплаты  малоимущим многодетным семьям,  проживающим в муниципальном образовании город Краснодар» |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику управления по социальным вопросам администрации муниципального образования город Краснодар  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении муниципальной услуги «Назначение и выплата   
единовременной денежной выплаты малоимущим многодетным семьям, проживающим в муниципальном образовании город Краснодар»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | |
| Адрес места жительства |  | | |
|  | | | |
| (указывается адрес регистрации по месту жительства) | | | |
| Прошу назначить единовременную денежную выплату малоимущим многодетным семьям, проживающим в муниципальном образовании город Краснодар, в соответствии с решением городской Думы Краснодара  от 28.01.2010 № 69 п. 5 «О дополнительных мерах социальной поддержки  отдельных категорий граждан» на меня и на членов моей малоимущей  многодетной семьи, совместно со мной проживающих:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сумму единовременной денежной выплаты прошу перечислять в | | | |
|  | | | |
| (кредитное учреждение – наименование и реквизиты кредитного учреждения) | | | |
| (номер счёта получателя) | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством. | | | | | | | | | | | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |  |  |  | дата |  |  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) | |  | (расшифровка подписи) | | | | |
|  | | | |
|  | |  |