Начальнику государственного
казенного учреждения Амурской
области - управление
социальной защиты населения по
г. Зея и Зейскому муниципальному
округу
от _____,
_____,
_____
(Ф.И.О. заявителя (представителя)
паспорт _____
_____
_____,
(серия, номер, кем и когда выдан)
СНИЛС _____,
проживающего(щей) по адресу:
_____
_____
контактный телефон _____

Заявление
об оказании единовременной материальной помощи

В соответствии с Порядком оказания единовременной материальной помощи членам семей отдельных категорий граждан, погибших (умерших) в результате участия в специальной военной операции, утвержденным постановлением Правительства Амурской области от 24.03.2022 г. N 283 (далее - Порядок), прошу оказать _____
_____
_____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные паспорта)
как члену семьи (супруге(у), отцу, матери, ребенку) погибшего (умершего)
(нужное подчеркнуть)
_____
(фамилия, имя, отчество погибшего (умершего), дата рождения, дата смерти)
единовременную материальную помощь.

Прошу перечислить единовременную материальную помощь на счет
_____,
(номер счета)
открытый в _____,
(наименование кредитной организации)
"__" _____ 20__ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Подтверждаю согласие на обработку указанных в заявлении персональных данных.

Другие члены семьи, имеющие право на единовременную материальную помощь в соответствии с Порядком:

1. _____
2. _____
3. _____

(указываются все члены семьи, имеющие право на единовременную материальную помощь)

Подтверждаю, что в заявлении указаны все лица, имеющие право на получение единовременной материальной помощи в соответствии с Порядком.

"__" _____ 20__ г. _____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

_____ / _____ /"__" _____ 20__ года
(подпись должностного лица) (фамилия) (дата)

Регистрационный N _____

Заявление и документы в количестве _____ шт. приняты:

_____ / _____ /"__" _____ 20__ года
(подпись должностного лица) (фамилия) (дата)

Регистрационный N _____