Начальнику Управления

социальной политики Администрации

города Норильска

С.В. Бабуриной

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

категория \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу возместить мне расходы в размере 50% от ежемесячной абонентской

платы за пользование телефоном за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 \_ года.

Причитающиеся денежные средства прошу перечислить (нужное подчеркнуть):

 - на почтовое отделение по месту жительства;

 - в кредитной организации Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_ на мой лицевой

счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я предупрежден (-на), что за полноту и достоверность сообщаемых мной

сведений несу ответственность в соответствии с законодательством

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись

Принял специалист Управления социальной политики Администрации города Норильска

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

 дата подпись

ИЗВЕЩЕНИЕ

 О порядке и сроках перечисления денежных средств получил

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись

--------------------------------Линия отрыва-------------------------------

ИЗВЕЩЕНИЕ

 О перечислении денежных средств узнавать после \_\_\_\_\_\_\_ 201 \_ г.

 по тел. 46-21-09; 46-14-28

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись