Начальнику Управления

 социальной политики

 Администрации города Норильска

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

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

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

 проживающей (-его) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 номер конт. телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Заявление**

 1. Прошу предоставить материальную помощь в размере доплаты до 100

% стоимости жилищно-коммунальных услуг в части, не покрываемой

действующими льготами в соответствии с Законами РФ и Красноярского края,

 с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201 года как:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(в окошке рядом с соответствующей категорией проставить отметку)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ветерану Великой Отечественной войны; |
|  | вдове умершего (погибшего) участника Великой Отечественной войны; |
|  | бывшему несовершеннолетнему узнику фашистских концлагерей. |

 2. Материальную помощь на оплату жилищно-коммунальных услуг прошу

перечислять на:

 (в окошке рядом с выбранным способом проставить отметку)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Лицевой счетв Сберегательном Банке РФ л/счет N  |  |
|  |  | (номер лицевого счета) |
|  | Пластиковую картув Сберегательном Банке РФ л/счет N  |  |
|  |  | (номер лицевого счета) |
|  | Почтовое отделение связи N \_\_\_\_\_\_ | с доставкой / без доставки |
|  |  |

 (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года.

(подпись Заявителя) (фамилия, инициалы)

Дело сформировано

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ года.

(подпись специалиста) (фамилия, инициалы)