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 счет  в Сберегательном Банке РФ л/счет N |  |
|  |  | (номер лицевого счета) |
|  | Пластиковую карту  в 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)