

- В отдел по \_\_\_\_\_ району ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области», расположенный по адресу: \_\_\_\_\_
- В МФЦ, расположенный по адресу \_\_\_\_\_

**Заявление**  
**о назначении ежегодной выплаты на приобретение сжиженного газа в баллонах**  
**на \_\_\_\_\_ год**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. заявителя (полностью))

паспорт	серия, номер	
	дата выдачи	
	кем выдан	
	дата рождения	

Адрес места жительства (места пребывания) заявителя, телефон:  
 \_\_\_\_\_

Прошу назначить мне ежегодную денежную выплату на приобретение сжиженного газа в баллонах по категории \_\_\_\_\_ в соответствии с действующим законодательством.

- и на членов моей семьи. Подтверждаю, что к членам моей семьи относятся лица, указанные в приложенных документах.

Прошу предоставлять ежегодную денежную выплату на приобретение сжиженного газа в баллонах путем перечисления: (отметить необходимое)

в отделение почтовой связи по месту жительства, места пребывания либо фактического проживания заявителя № \_\_\_\_\_

на лицевой счет в банковском учреждении:  
 наименование банка \_\_\_\_\_ номер филиала \_\_\_\_\_  
 номер лицевого счета по вкладу или банковской карте \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

К заявлению прилагаю следующие документы: (отметить необходимое)

<input type="checkbox"/> копию паспорта	<input type="checkbox"/> копию документа, содержащего сведения о форме собственности жилого помещения
<input type="checkbox"/> копию регистрации по месту пребывания	<input type="checkbox"/> реквизиты для перечисления в банк
<input type="checkbox"/> копию документа о праве на меры социальной поддержки	<input type="checkbox"/> копию доверенности для граждан, представляющих интересы заявителя
<input type="checkbox"/> документ, содержащий сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания)	

Иные: \_\_\_\_\_

Состав семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Число, месяц и год рождения	Степень родства

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Дата	Подпись заявителя	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста

**Расписка-уведомление о принятии заявления и документов для назначения ежегодной денежной выплаты на приобретение сжиженного газа в баллонах, регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_**

(выдается на руки заявителю)

<p>Заявление и документы в количестве ____ шт. приняты</p> <p>Дата приема документов: _____ 20 ____ г. (число, месяц)</p>	<p>Период назначения:</p> <p>с _____ по _____</p>
<p>Инспектор _____ / _____ / (подпись, расшифровка)</p>	