

В отдел по Московскому району ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области», расположенный по адресу: г.Рязань, ул.Московское шоссе, д.18

В МФЦ, расположенный по адресу \_\_\_\_\_

**Заявление**  
**о назначении ежегодной выплаты на приобретение сжиженного газа в баллонах**  
**на 2019 год**

Ф.И. О. Петрова Мария Ивановна

(Ф.И.О. заявителя (полностью))

паспорт	серия, номер	<b>61 05</b>
	дата выдачи	<b>02.06.1980</b>
	кем выдан	<b>Московским РОВД г.Рязани</b>
	дата рождения	<b>25.05.1960</b>

Адрес места жительства (места пребывания) заявителя, телефон:

г. Рязань, ул. Дягилевская, д.20, 89031446655

Прошу назначить мне ежегодную денежную выплату на приобретение сжиженного газа в баллонах по категории инвалид II группы

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)

отделение почтовой связи по месту жительства, места пребывания либо фактического проживания заявителя № 390020

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 checked="" type="checkbox"/> копию паспорта	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> копию документа о праве на меры социальной поддержки	<input type="checkbox"/> копию доверенности для граждан, представляющих интересы заявителя
<input checked="" type="checkbox"/> документ, содержащий сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания)	

Иные: квитанция об оплате сжиженного газа в баллонах

Информация о гражданах, зарегистрированных совместно с заявителем:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Число, месяц и год рождения	Степень родства
<b>1</b>	<b>Петров Сергей Иванович</b>	<b>15.04.1958</b>	<b>муж</b>

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

Дата	Подпись заявителя	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста
<b>20.03.2020</b>	<b>Петрова</b>			

**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)

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