

В В отдел по Касимовскому району ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области», расположенный по адресу: г. Касимов, ул. Советская, д. 23

В МФЦ, расположенный по адресу _____

Заявление

о назначении ежегодной выплаты на приобретение сжиженного газа в баллонах

на 2020 год

Я, Петрова Нина Петровна,

(Ф.И.О. заявителя (полностью))

паспорт	серия, номер	0102 123456
	дата выдачи	01.03.2013
	кем выдан	ОВД Рыбновского района Рязанской обл
	дата рождения	01.01.1976

являюсь законным представителем несовершеннолетнего ребенка-инвалида

Петрова Василия Ивановича

(Ф.И.О. несовершеннолетнего (полностью))

<input type="checkbox"/> св-во о рождении	серия, номер	12 34567
	дата выдачи	20.04.2007
<input type="checkbox"/> паспорт	кем выдан	ЗАГС г. Касимова
	дата рождения	02.04.2007

Адрес места жительства (места пребывания) заявителя, телефон:

Рязанская область, Касимовский район, п. Сосновка, д.11 тел. 8656-323-11-44

Прошу назначить ежегодную денежную выплату на приобретение сжиженного газа в баллонах по категории ребенок - инвалид

в соответствии с действующим законодательством и на членов семьи ребенка-инвалида.

Я подтверждаю, что к членам семьи ребенка-инвалида 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 ПАО Сбербанк номер филиала 8606/ 020

номер лицевого счета по вкладу или банковской карте

4	0	8	1	7	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8
----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

К заявлению прилагаю следующие документы: (отметить необходимое)

<input checked="" type="checkbox"/> копию паспорта	<input type="checkbox"/> документ, содержащий сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания)
<input checked="" type="checkbox"/> копию свидетельства о рождении	<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 справки медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности	<input type="checkbox"/> копию доверенности для граждан, представляющих интересы заявителя

Иные: квитанции об оплате за сжиженный газ в баллонах, СНИЛС

Информация о гражданах, зарегистрированных совместно с заявителем:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Число, месяц и год рождения	Степень родства
1.	Петрова Нина Петровна	02.04.2007	мать
2.	Петров Иван Васильевич	02.02.1975	отец

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

Дата	Подпись заявителя	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста
01.04.2020	<i>Петрова</i>			

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)	<p align="center">Период назначения:</p> <p align="center">с _____ по _____</p>
Инспектор _____ / _____ / (подпись, расшифровка)	