|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов  (в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=EADC0FC8159B7988912EC2C0CF639666C7AC00E34DDABE515C4D5C8061F9B09D437D499390370060BB57710BF7A882AD3182E371391F755525423FFCQCqAD) Минсоцразвития Новосибирской области  от 12.09.2017 N 798,  приказов Минтруда и соцразвития Новосибирской области  от 25.07.2018 [N 811](consultantplus://offline/ref=EADC0FC8159B7988912EC2C0CF639666C7AC00E34DDBBD5059445C8061F9B09D437D499390370060BB577609F6A882AD3182E371391F755525423FFCQCqAD), от 29.07.2019 [N 801](consultantplus://offline/ref=EADC0FC8159B7988912EC2C0CF639666C7AC00E34DD8BD54534A5C8061F9B09D437D499390370060BB57760EF3A882AD3182E371391F755525423FFCQCqAD), от 21.07.2020 [N 652](consultantplus://offline/ref=EADC0FC8159B7988912EC2C0CF639666C7AC00E34DD9BD575A4B5C8061F9B09D437D499390370060BB577708FAA882AD3182E371391F755525423FFCQCqAD)) |  |

Руководителю центра социальной поддержки

населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

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

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт (иной документ, удостоверяющий

личность): серия \_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон, страховой номер

индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выдачу справки для предоставления мер социальной

поддержки, предусмотренных статьей 5.4 Закона Новосибирской

области от 29.12.2004 N 253-ОЗ "О мерах социальной поддержки

отдельных категорий граждан, проживающих в Новосибирской

области" и на предоставление ежемесячной денежной выплаты

Прошу выдать справку для предоставления мер социальной поддержки,

предусмотренных [статьей 5.4](consultantplus://offline/ref=EADC0FC8159B7988912EC2C0CF639666C7AC00E34DDEBF505E445C8061F9B09D437D499390370060BB577603F0A882AD3182E371391F755525423FFCQCqAD) Закона Новосибирской области от 29.12.2004

N 253-ОЗ "О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан,

проживающих в Новосибирской области".

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату в соответствии со

[статьей 5.4](consultantplus://offline/ref=EADC0FC8159B7988912EC2C0CF639666C7AC00E34DDEBF505E445C8061F9B09D437D499390370060BB577603F0A882AD3182E371391F755525423FFCQCqAD) Закона Новосибирской области от 29.12.2004 N 253-ОЗ "О мерах

социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих в

Новосибирской области".

Ежемесячную денежную выплату прошу доставлять одним из указанных

способов:

┌─┐

└─┘ перечислять в кредитную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(N лицевого счета и реквизиты кредитной организации)

┌─┐

└─┘ доставлять по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес, организация почтовой связи)

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

(дата) (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(дата) (подпись)