Руководителю государственного казенного учреждения Архангельской области «Архангельский областной центр социальной защиты населения"
от _____
(фамилия, имя, отчество)
адрес места жительства (места пребывания)
на территории Архангельской области: _____
_____
_____
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)
документ, удостоверяющий личность
_____
(наименование)
_____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)
_____,
номер контактного телефона
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении ежемесячной денежной выплаты
на приобретение твердого топлива

Прошу в соответствии со статьей 13 областного закона от 05 декабря 2016 года № 496-30-ОЗ "О социальной поддержке семей, воспитывающих детей, в Архангельской области" (далее - областной закон) назначить ежемесячную денежную выплату на приобретение твердого топлива несовершеннолетнему ребенку, являющемуся гражданином Российской Федерации, имеющему место жительства (место пребывания) на территории Архангельской области, состоящему на иждивении и проживающему в семье, где оба родителя являются инвалидами либо одинокий родитель является инвалидом, и проживающему в доме с печным отоплением.

Заявляю, что имею на иждивении несовершеннолетнего ребенка _____
_____,
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)
являюсь одним из родителей, имеющих статус "инвалид" (одиноким родителем, имеющим статус "инвалид").
Сведения о матери несовершеннолетнего ребенка (при наличии) _____
_____
(фамилия, имя, отчество)
_____
(номер, серия, дата выдачи справки МСЭ, подтверждающая установление инвалидности)

Сведения об отце несовершеннолетнего ребенка (при наличии)
_____
(фамилия, имя, отчество)
_____
(номер, серия, дата выдачи справки МСЭ, подтверждающая установление инвалидности
(в случае представления указанной справки по собственной инициативе))

Сообщаю, что проживаю в жилом помещении, имеющем печное отопление.
Прошу перечислять ежемесячную денежную выплату _____
_____
_____.
(сведения о реквизитах организации почтовой связи или о реквизитах счета, открытого в кредитной организации)

Уведомления о принимаемых решениях в ходе установления несовершеннолетнему ребенку ежемесячной денежной выплаты в соответствии с областным законом прошу направлять посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

иными способами _____;

В случае изменения сведений, указанных в настоящем заявлении, а также в случаях переезда на новое место жительства (место пребывания) несовершеннолетнего ребенка за пределы территории Архангельской области или перемены его места жительства (места пребывания) в случае переезда из одного муниципального образования Архангельской области в другое муниципальное образование Архангельской области, обязуюсь сообщить об этом в государственное учреждение социальной защиты населения Архангельской области, осуществляющее предоставление ежемесячной денежной выплаты на приобретение твердого топлива, не позднее 14 рабочих дней со дня наступления перечисленных обстоятельств.

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

"___" _____ _____ г.

(дата)

Заполняется специалистом государственного учреждения социальной защиты населения Архангельской области

Заявление принял специалист _____ _____

(подпись специалиста) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ "__" _____ 20___ г.