Запрос о предоставлении муниципальной услуги

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  | «Назначение пособия семьям граждан, погибших при исполнении интернационального долга в Республике Афганистан, воинского и служебного долга в локальных вооруженных конфликтах на территории Российской Федерации и государств - бывших республик Союза ССР, а также на АПЛ «Комсомолец» и «Курск»  |
| *(код услуги)* |  | *(указать наименование услуги соответствующее Реестру муниципальных услуг)* |

 Управление социальной поддержки населения администрации городского округа «Город Калининград»

**ЗАПРОС**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  Петрова Мария Ивановна | , |
|  | *(полностью Ф.И.О. заявителя, последнее указывается при наличии)* |  |  |
| имеющий(ая) паспорт серии | П-РЕ  | № |  11 11 1111111 | код подразделения | 222-222  | , |  |
|  | , |  |
| *(иной документ, удостоверяющий личность)* |  |  |
| выдан “ | 02  | ” | июня 2005  | г. | Отделом УФМС России по Балтийскому р-ну г. Калининграда | , |  |
|  | *(когда и кем выдан)* |  |  |
| проживающий(ая) по адресу | 236039, ул. Чаадаева, д. 25, кв. 1  |  |
|  | *(полностью адрес регистрации по месту жительства)* |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | , контактный телефон | 65-81-57  | , |  |
|  |  |  |  |  |

прошу назначить пособие как члену семьи погибшего гражданина при исполнении интернационального долга в Республике Афганистан, воинского и служебного долга в локальных вооруженных конфликтах на территории Российской Федерации и государств - бывших республик Союза ССР, а также на АПЛ «Комсомолец» и «Курск»

|  |
| --- |
| *(суть запроса с учетом формулировки, соответствующей положениям нормативных правовых актов, которым предусмотрена муниципальная услуга)* |
| Категория заявителя: ٧[ ]  вдова, [ ]  вдовец, [ ]  дети в возрасте до 18 лет, [ ] дети в возрасте от 18 до  (нужное отметить) 23 лет, [ ]  дети старше 23 лет (получившие инвалидность до 18 лет), [ ]  отец,  [ ]  мать |
|  |
|  |

Сведения, необходимые для предоставления муниципальной услуги и содержащиеся в документах, которые представлены лично: (нужное отметить)

|  |
| --- |
| ٧ [ ]  документ, удостоверяющий личность;  |
|  ٧[ ]  свидетельство о браке; |
|  [ ]  свидетельство о рождении; |
|  ٧[ ]  извещение о гибели гражданина при исполнении интернационального долга в Республике Афганистан, воинского и служебного долга в локальных вооруженных конфликтах на территории Российской Федерации и государств – бывших республик Союза ССР, а также на АПЛ «Комсомолец» и «Курск»; |
| [ ]  справка об очной форме обучения в образовательном учреждении; |
| [ ]  справка об инвалидности; |
| ٧[ ]  сведения о банковском счете в кредитном учреждении |
|  |

Сведения, указанные в запросе, достоверны. Документы (копии документов), приложенные к запросу, соответствуют требованиям, установленным законодательством РФ, на момент предоставления запроса эти документы действительны и содержат достоверные сведения. О последствиях предоставления ложной информации и недостоверных (поддельных) документов предупрежден(а). Расписку о принятии запроса получил(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. «\_\_\_\_\_» ч «\_\_\_\_» мин.

Ответ прошу:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | направить почтовым отправлением по адресу |  |
| *(указать адрес)* |
|  | выдать при личном обращении |
|  | направить по адресу электронной почты |   |
|  |  | *(указать адрес)* |
| *Я, получатель муниципальной услуги принимаю на себя весь и любой риск использования электронной почты при возможности любых злоумышленных действий третьих лиц, в том числе мошенничества, неуполномоченного доступа к сведениям, содержащимся в информации, разглашения информации, а также утрату такой информации до ее получения, вызванную сбоями в работе электронной почты, оборудования, используемого для передачи электронных сообщений и /или каналов электронной передачи данных, не зависящих от администрации. Соглашаюсь, что должным доказательством факта и даты при предоставлении информации посредством электронной почты является электронная копия отправленного сообщения и/или электронные записи в журналах действий программного обеспечения. Соглашаюсь, что на предоставленный администрации в рамках предоставления муниципальной услуги адрес электронной почты по усмотрению администрации может быть направлена дополнительная информация.*  |
| *(подпись заявителя)* |  | *( фамилия, инициалы)* |  |

Вход. №\_\_ \_\_\_\_, дата \_\_\_ \_\_\_\_\_\_