Приложение 3

к Порядку предоставления

дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения

автономными дымовыми пожарными извещателями мест проживания

малоимущих многодетных семей,

семей, находящихся в трудной жиз­ненной ситуации, в социально

опасном положении

|  |
| --- |
| Форма |
| Исполнителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****о предоставлении меры социальной поддержки в виде обеспечения** **автономными дымовыми пожарными извещателями семей****отдельных категорий**  |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью) |
| зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать адрес регистрации по месту жительства (пребывания) заявителя с указаниеминдекса) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| паспорт или иной документ, удосто­веряющий личность заявителя (нуж­ное подчеркнуть) | дата рождения |  |
|  | серия, номер |  |
|  | дата выдачи |  |
|  | кем выдан |  |

|  |
| --- |
| являясь членом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(малоимущей многодетной семьи; семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации; семьи, находящейся в социально опасном положении) |
| (указать нужное), прошу установить автономные дымовые пожарные извеща­тели по следующему адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать адрес фактического проживания семьи независимо от места жительства (пребывания) заявителя) |
| Достоверность представленных мною сведений подтверждаю. |
| Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федераль­ным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись заявителя или его представителя) |  |

Заместитель главы

муниципального образования

Ленинградский район Ю.И. Мазурова