

Областное государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по Шелеховскому району»

Наименование государственного учреждения или органа государственной власти

ФИО заявителя

Адрес заявителя

Тип, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, кем выдан.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить (перерасчитать/возобновить):

Мера социальной поддержки по оплате жилья и коммунальных услуг

Государственная услуга
в соответствии с Законом Иркутской области от 13 Июля 2018 года № 72-ОЗ «О ветеранах труда Иркутской области»

Нормативно правовой документ

Статус, ФИО льготодержателя, дата рождения

Ветеран труда Иркутской области

Категория льготодержателя

Адрес регистрации льготодержателя, вид регистрации

Прошу перечислять денежные средства в соответствии со следующими реквизитами:

ФИО получателя

Наименование организации, БИК, ИНН/КПП

На почту, на расчетный счет

Сведения о членах семьи заявителя, проживающих (пребывающих) совместно с заявителем:

№ п/п	ФИО	Степень родства

Я ознакомился (ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления государственной услуги и обязуюсь своевременно извещать об их наступлении.

Я ознакомился (ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления государственной услуги и обязуюсь своевременно извещать об их наступлении.

заявитель указывает способ уведомления - лично либо почтовым отправлением

Дата

Подпись заявителя