

ЗАЯВЛЕНИЕ
 на предоставление единовременной денежной выплаты
 в целях компенсации расходов на приобретение и установку
 оборудования для приема цифрового эфирного или спутникового телевидения

1. Индивидуальные сведения о заявителе:

Ф.И.О., дата рождения _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

(заполняется в случае, если адрес места жительства не совпадает с адресом места пребывания)

Телефон _____

Льготная категория _____

Удостоверение о праве на меры социальной поддержки _____

(название)

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия	Номер	Дата выдачи
Выдан		

Трудовую деятельность не осуществляю с _____ (заполняется неработающим пенсионером, не имеющим льготной категории)

Факт назначения государственной социальной помощи в текущем году _____
 (указать да/нет)

2. Сведения о законном представителе (заполняется в случае подачи заявления законным представителем)

Ф.И.О. законного представителя _____

Документ, удостоверяющий личность законного представителя _____

Серия	Номер	Дата выдачи
Выдан		

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя _____

Серия	Номер	Дата выдачи
Выдан		

3. Сведения о членах семьи, совместно проживающих с заявителем (заполняется неработающим пенсионером (женщины старше 55 лет и мужчины старше 60 лет), не имеющим льготной категории)

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства	Факт осуществления трудовой деятельности (да/нет)	Льготная категория (при наличии)

4. К заявлению прилагаю:

№ п/п	Перечень документов	Количество листов
1.	копия документа, удостоверяющего личность, а также членов его семьи, содержащего указание на гражданство Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации	

