

«Руководителю КУ «Центр социальных выплат Югры»
(филиала, отдела) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на срочную единовременную помощь

1. Индивидуальные сведения о заявителе:

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ Адрес места жительства
телефон _____
Льготная категория _____

Документ, удостоверяющий личность

Серия	Номер	Дата выдачи
Кем выдано		

2. К заявлению прилагаю:

№ п/п	Перечень документов	Количество листов
1	Документ, удостоверяющий личность и содержащий указание на гражданство Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации	
2	Документ, подтверждающий необходимость выезда гражданина к месту жительства: справка лечебного учреждения о поступлении гражданина в экстренном порядке либо в плановом порядке, но при продлении курса стационарного лечения, о выписке справка об освобождении	

справка органов внутренних дел, подтверждающая факт кражи денег, документов	
иные документы, подтверждающие необходимость выезда гражданина к месту жительства	

Выражаю согласие на необходимое использование моих персональных данных, в том числе в информационных системах.

Прошу оказать срочную единовременную помощь в связи (на)

Сведения о тарифе (стоимость транспорта в случае необходимости отправления гражданина к месту жительства в пределах автономного округа) _____

В случае отказа уведомление прошу направить:

на бумажном носителе по адресу _____

на адрес электронной почты _____

через Единый портал государственных и муниципальных услуг

«__» _____ 20__ г. Подпись заявителя _____

Расписка о принятии документов
(выдается на руки заявителю)

Документы на срочную единовременную помощь приняты.

«__» _____ 20__ г. Подпись специалиста _____