|  |  |
| --- | --- |
|  | В администрацию города Братскаот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(указывается фактический адрес проживания)телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ЗАЯВЛЕНИЕо назначении дополнительных мер социальной поддержки |
| Прошу назначить дополнительные меры социальной поддержки в виде частичной оплаты проезда по билету длительного пользования на муниципальных маршрутах регулярных перевозок пассажиров автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом города Братска, установленные [решением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW411&n=206422) Думы города Братска от 02.03.2015 N 104/г-Д "Об обеспечении равной доступности услуг по пассажирским перевозкам общественным транспортом для отдельных категорий граждан, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) на территории города Братска", в соответствии с [Порядком](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW411&n=194098&dst=100136) предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в виде частичной оплаты проезда по билету длительного пользования на муниципальных маршрутах регулярных перевозок пассажиров автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом города Братска, за исключением сезонных муниципальных маршрутов, утвержденным постановлением администрации муниципального образования города Братска от 07.03.2018 N 298\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество получателя дополнительных мер социальной поддержки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(категория получателя дополнительных мер социальной поддержки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.(наименование образовательного учреждения в случае назначения дополнительных мер социальной поддержки учащемуся или студенту)Сообщаю, что я (мой ребенок) не являюсь получателем мер социальной поддержки по областному или федеральному законодательству в виде льготного проезда транспортом общего пользования на маршрутах регулярных перевозок муниципального образования города Братска.В случае приобретения мною (моим ребенком) права на оказание мер социальной поддержки по областному (федеральному) законодательству в виде льготного проезда транспортом общего пользования на маршрутах регулярных перевозок муниципального образования города Братска либо регистрации за пределами города Братска, обязуюсь сообщить об этом в администрацию города Братска в течение 10 календарных дней со дня наступления вышеуказанных обстоятельств.Желаемый способ получения уведомления: лично [<1>](#Par34), в МФЦ [<2>](#Par35), почтовым отправлением, отправлением в личный кабинет на официальном сайте администрации [<3>](#Par36) (нужное подчеркнуть). |
| "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  | / |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
| Приложение на \_\_\_\_\_\_ листах. |

--------------------------------

<1> В случае, если в течение трех рабочих дней заявитель не явился в уполномоченный орган за получением уведомления, уполномоченный орган направляет уведомление заказным почтовым отправлением.

<2> Указанный способ получения уведомления возможен только при подаче заявления через МФЦ.

<3> Указанный способ получения уведомления возможен только при подаче заявления через официальный сайт администрации.