|  |
| --- |
| Начальнику департамента здравоохранения и социальной помощи населению комитета по социальной политике и культуре администрации города Иркутска |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | , | |
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина, имеющего право на ежемесячную денежную выплату на оплату проезда в автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска  (далее – гражданин), или его представителя) | | | |
| проживающий (ая) по адресу | |  | |
|  | | | , | |
| (адрес места жительства гражданина или его представителя) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| (наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность гражданина или его представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе) | | | |

являющийся (аяся) (нужное отметить):

☐гражданином, имеющим право на выплату;

☐ представителем гражданина:

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина) | |

проживающего (ей) по адресу

|  |  |
| --- | --- |
|  | , |
| (адрес места жительства гражданина) | |

основной документ, удостоверяющий личность

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | , |
| (наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность гражданина, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе) | | | | |
| действующий (ая) на основании | |  | | , |
|  | | | | |
| (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина) | | | | |
| контактный телефон |  | |

В соответствии с решением Думы города Иркутска от 26 ноября 2009 года   
№ 006-20-030008/9 «О дополнительных мерах социальной поддержки для отдельных категорий граждан города Иркутска при проезде в автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска» (далее – решение Думы города Иркутска) прошу предоставить мне (гражданину, чьи интересы я представляю) *(нужное подчеркнуть)* дополнительную меру социальной поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты на оплату проезда в автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска (далее – выплата).

Выплату прошу предоставить:

|  |  |
| --- | --- |
|  | посредством зачисления денежных средств на лицевой счет гражданина, открытый в банке или иной кредитной организации; |
|  |
|  | посредством доставки организациями федеральной почтовой связи или иными организациями, осуществляющими доставку выплаты, по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  |

Обязуюсь письменно известить департамент здравоохранения и социальной помощи населению комитета по социальной политике администрации города Иркутска о смене адреса места жительства, а также о возникновении обстоятельств, влекущих несоответствие меня (гражданина, чьи интересы я представляю) (*нужное подчеркнуть*) категории, условиям или требованиям, необходимым для предоставления выплаты, установленным подпунктом «а» пункта 1 и пунктом 2 решения Думы города Иркутска.

|  |  |
| --- | --- |
| Информацию и (или) документы, необходимые для предоставления выплаты, прошу *(нужное отметить):* | |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | направить по почтовому адресу |  | ; | |  | (указать почтовый адрес) |  | |
|  |
|  | направить в форме электронного документа через федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (электронный адрес в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://www.gosuslugi.ru>); |
|  |
|  | передать в Единое окно муниципального казенного учреждения «Сервисно-регистрационный центр» г. Иркутска; |
|  |
|  | передать через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, организацию, привлекаемую многофункциональным центром в соответствии с частью 11 статьи 16 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ  «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг». |
|  |
|  |
|  |

Приложения:

┌─┐

└─┘ копия документа, удостоверяющего личность гражданина;

┌─┐

└─┘копия документа, удостоверяющего личность представителя гражданина (в случае, когда заявление и прилагаемые к нему документы подаются представителем гражданина);

┌─┐

└─┘ копия документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина (в случае, когда заявление и прилагаемые к нему документы подаются представителем гражданина);

┌─┐

└─┘ копия справки банка или иной кредитной организации о реквизитах лицевого счета гражданина.

Документы, представляемые по собственной инициативе гражданина:

┌─┐

└─┘ документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа;

┌─┐

└─┘ свидетельство о регистрации по месту пребывания (в случае отсутствия в паспорте гражданина отметки о регистрации по месту жительства в городе Иркутске);

┌─┐

└─┘ справка, выданная территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации по Иркутской области, свидетельствующая, что заявитель не относится к категории граждан, указанных в пункте 2 решения Думы города Иркутска;

┌─┐

└─┘ справка, выданная министерством социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, свидетельствующая, что заявитель не относится к категории граждан, указанных в пункте 2 решения Думы города Иркутска.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  | Подпись |  |