

Приложение 1

К Порядку предоставления дополнительной социальной поддержки семей участников специальной военной операции в виде бесплатного проезда детей на автомобильном транспорте (кроме такси), городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок по регулируемым тарифам на территории Миасского городского округа

От: _____

_____ (Ф.И.О. (без сокращений))

серия _____ № _____
(документ, удостоверяющий личность: вид документа)

выдан _____

_____ (кем и когда выдан)

Адрес: _____
(регистрация по месту жительства (пребывания))

_____ (в т.ч. адрес фактического места жительства)

тел.: _____

электронный адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне (или несовершеннолетнему)

_____ (ФИО получателя меры социальной поддержки)

дополнительную социальную поддержку семей участников специальной военной операции в виде бесплатного проезда на автомобильном транспорте (кроме такси), городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок по регулируемым тарифам на территории Миасского городского округа, согласно прилагаемым документам.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка) в целях предоставления указанной дополнительной социальной поддержки. Об ответственности за достоверность представленных мною сведений предупрежден(а).

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
(подпись) Ф.И.О.