

В государственное автономное
учреждение Брянской области
«Комплексный центр социально-
го обслуживания населения
Дятьковского района»

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающий (ая) по адресу: _____,
_____ серия _____ N _____,
(вид документа, удостоверяющего личность)
выдан (кем, дата выдачи) _____,
_____,
Контактный телефон _____,
Прошу оказать государственную социальную помощь, так как _____

При назначении государственной социальной помощи прошу выплату перечислить

(указать способ перечисления).

Сообщаю, что ранее получал государственную социальную помощь

(от кого, когда и в каком размере)

Я предупрежден(а) об ответственности за достоверность представленных сведений и документов. Правильность сведений и достоверность документов подтверждаю.

(дата)

(подпись)

(дата принятия заявления)

(подпись специалиста, принявшего заявление)