

Директору ГКУ НО «УСЗН Кстовского района»
Татьяне Викторовне Гришиной

от _____
(Ф.И.О. полностью, гражданство)

_____, являющегося(й)ся _____
(указывается социальная и (или) льготная категория)

проживающего(ей) по адресу: _____

(индекс, район (город), улица, дом, квартира, телефон)

Документ, удостоверяющий личность: _____, серия _____ № _____,
кем, когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать материальную помощь:

а) на предметы первой необходимости в связи с пожаром или иной экстремальной ситуацией, а именно _____

(указывается дата и наименование события, повлекшего необходимость оказания материальной помощи)

б) в связи с расходами на оплату лечения и (или) приобретения лекарственных средств, медицинских изделий, а именно _____

Наличие медицинских показаний и отсутствие возможности их получения в рамках программы оказания бесплатной государственной медицинской помощи подтверждаю;

в) на приобретение предметов первой необходимости, а именно _____

Наличие трудной жизненной ситуации, возникшей в связи с _____,
подтверждаю.

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

Подпись, дата
