

Руководителю органа
социальной защиты населения

_____ (города, района)

_____ (Ф.И.О.)

от _____ (Ф.И.О. гражданина)

Проживающего: _____

_____ (адрес, индекс)

Документ,
удост. личность _____

_____ (название, серия, №, кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги по выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

Прошу _____

_____ № СНИЛС (при наличии) _____

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю:

_____ (подпись) (расшифровка подписи)

Дата _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

Расписка-уведомление
Заявление и документы гр. _____
принял:

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)