Приложение 1

к Инструкции

о порядке заполнения,

выдачи и учета удостоверения

о праве на меры

социальной поддержки

в соответствии

с Законом Республики Коми

"О социальной поддержке

населения

в Республике Коми"

и удостоверения многодетной семьи,

дающего право на меры

социальной поддержки

в соответствии

с Законом Республики Коми

"О социальной поддержке

населения

в Республике Коми"

(в ред. Постановлений Правительства РК от 15.01.2015 N 2,

от 23.01.2017 N 28)

(форма)

В центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной

защиты населения по

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче удостоверения о праве на меры социальной поддержки

в соответствии с Законом Республики Коми "О социальной поддержке

населения в Республике Коми", удостоверения многодетной семьи,

дающего право на меры социальной поддержки в соответствии с Законом

Республики Коми "О социальной поддержке населения в Республике Коми"

(о выдаче дубликата, замене справки на удостоверение)

1. От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированной(ого) по месту жительства (месту пребывания) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |

2. Сведения о лице, являющемся представителем в соответствии с

законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(адрес места жительства, места пребывания, телефон)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность представителя |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя |  | Дата выдачи |  |
| Номер документа |  | | |
| Кем выдан |  | | |

3. Прошу рассмотреть представленные документы и (нужное отметить):

┌─┐

│ │ выдать удостоверение о праве на меры социальной поддержки в

└─┘ соответствии со статьей (частью, пунктом) \_\_ Закона Республики Коми

от 12 ноября 2004 г. N 55-РЗ "О социальной поддержке населения в

Республике Коми";

┌─┐

│ │ выдать дубликат удостоверения о праве на меры социальной поддержки

└─┘ в соответствии со статьей (частью, пунктом) \_\_\_\_\_ Закона Республики

Коми от 12 ноября 2004 г. N 55-РЗ "О социальной поддержке населения

в Республике Коми" (указываются обстоятельства утраты (порчи)

удостоверения и место его получения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

┌─┐

│ │ заменить справку на удостоверение о праве на меры социальной

└─┘ поддержки в соответствии со статьей (частью, пунктом) \_\_\_\_\_\_ Закона

Республики Коми от 12 ноября 2004 г. N 55-РЗ "О социальной

поддержке населения в Республике Коми";

┌─┐

│ │ выдать удостоверение многодетной семьи, дающее право на меры

└─┘ социальной поддержки в соответствии со статьей 19 Закона Республики

Коми от 12 ноября 2004 г. N 55-РЗ "О социальной поддержке населения

в Республике Коми" и вкладыш(и) на детей (указать ФИО каждого

ребенка, на которого оформляется вкладыш): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

┌─┐

│ │ выдать дубликат удостоверения многодетной семьи, дающего право на

└─┘ меры социальной поддержки в соответствии со статьей 19 Закона

Республики Коми от 12 ноября 2004 г. N 55-РЗ "О социальной

поддержке населения в Республике Коми", вкладыш(и) на детей (нужное

подчеркнуть) (указываются обстоятельства утраты (порчи)

удостоверения и место его получения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

┌─┐

│ │ заменить справку на удостоверение многодетной семьи, дающее право

└─┘ на меры социальной поддержки в соответствии со статьей 19 Закона

Республики Коми от 12 ноября 2004 г. N 55-РЗ "О социальной

поддержке населения в Республике Коми", вкладыш(и) на детей

(указать ФИО каждого ребенка, на которого оформляется вкладыш):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. В случае утраты оснований для получения удостоверения обязуюсь

уведомить государственное учреждение Республики Коми - центр по

предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в течение 5 рабочих дней со дня утраты указанных оснований и

возвратить удостоверение.

5. К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |

5.1. Отметка о выданном удостоверении, удостоверении многодетной семьи

(дубликате, вкладыше к удостоверению многодетной семьи):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Серия и номер удостоверения, удостоверения многодетной семьи (дубликата, вкладыша) | Дата выдачи удостоверения, удостоверения многодетной семьи (дубликата, вкладыша) | Подпись получателя удостоверения, удостоверения многодетной семьи, дата получения (дубликата, вкладыша) | Примечания |
|  |  |  |  |

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

------------------------------------------------------------------

6. РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрировано "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, ФИО, подпись)

В случае утраты оснований для получения удостоверения обязуюсь

уведомить государственное учреждение Республики Коми - центр по

предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения по

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в течение 5 рабочих дней со дня утраты указанных оснований и

возвратить удостоверение.