

Директору КУВО "УСЗН Лискинского района"

(наименование района Воронежской области.

г. Воронежа)

Крупичиной Татьяне Викторовне

(Ф.И.О. директора КУ ВО «УСЗН»)

Ивановой Анны Ивановны

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

зарегистрированного (ой) по адресу:

г. Лиски, ул. Яблочная, д. 65

(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

8 910 485 67 85

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

паспорт 2012 № 585787 выдан 04.05.2013. ОВД

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего

г. Лиски

полномочия законного представителя)

заявление.

Прошу предоставить мне денежную выплату по категории:

Ежемесячная денежная компенсация затрат на организацию обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам на дому

Иванова Ольга Сергеевна, 28.02.2018 г.р.

(указать вид денежной выплаты, наименование льготной категории и фамилию, имя, отчество, дату рождения ребенка-инвалида)

Денежная выплата ранее не назначалась

(назначалась, не назначалась — указать нужное)

Уведомление о принятом решении прошу направить по адресу регистрации

Средства на выплату денежной компенсации прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи

(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации

Сбербанк 9013/0700 40854781041300718485

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и № лицевого счета)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты, обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течении 14 рабочих дней с момента их наступления.

В случае переплаты денежной выплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверной информации.

Для предоставления денежной выплаты мною представлены:

№	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1	Медицинское заключение	1	1
2	Справка о прохождении образования	1	1
3	Копии паспорта	1	2
4	Копии свидетельства о рож.	1	1
5	Копии	1	2
6	Копии ИПР	1	7
7			
8			
9			
10			

Дата подачи заявления 01.04.2022	Подпись заявителя <i>ИИ</i>
----------------------------------	-----------------------------

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы
--	---

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений

Регистрационный номер заявления № _____

(линия отреза)

Расписка уведомление о принятом заявлении и документах
Заявление и документы гр.

(фамилия, имя, отчество)

приняты в АУ «МФЦ» или КУВО "УСЗН Лискинского района"

(наименование района Воронежской области, г.Воронежа)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы