

Директору КУВО "УСЗН Панинского района"

(г. Нововоронежа, Борисоглебского городского округа, района Воронежской области, г. Воронеж)

Бражникову Виктору Николаевичу

(Ф.И.О. директора КУ ВО «УСЗН»)

Ивановой Жинно Ивановна

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

зарегистрированного (ой) по адресу:

396140 Воронежская обл, Таминский р-н, с. Криуша,

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

ул. Советская, 9.13, паспорт 7009 № 348545

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Таминский РОВД, 18.03.2002, 396-140

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего 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, Родитель (законный представитель) ребенка-инвалида, осваивающего основные общеобразовательные программы на дому,

Ивановой Любови Александровны, 16.06.2001 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 _____

Средства на выплату денежной выплаты прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____

(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации ТАО "Сбербанк" 9013/0333 40817810348564564819

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

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

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

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для предоставления денежной выплаты мною представлены:

	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	Паспорт гражданина РФ	1	4
2.	Заключение мерицинской комиссии	1	1
3.	Справка МВЗ	1	1
4.	Справка с общеобразовательной организу.	1	1
5.	Свидетельство о рождении	1	1
6.	Справка о совместном проживании	1	1
7.	ИПРА	1	8

Дата подачи заявления <i>15.09.2023</i>	Подпись заявителя <i>Иванова</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 №