

В Комитет по социальной политике Новокузнецкого района
Ф.И.О. _____
проживающего(ей) по адресу: индекс 654 _____
Новокузнецкий район, _____
ул. _____
счет _____
Сбербанк РФ _____

Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты.

паспорт	Серия		номер	
	дата выдачи		дата рождения	
	кем выдан			
№ страхового свидетельства гос. пенсионного страхования				

Предоставлено удостоверение «О реабилитации»

Серия _____ Номер _____
Дата выдачи _____ Кем выдан _____

В соответствии с Законом Кемеровской области №105-03 от 20.12.2004г.

Я отказываюсь от мер социальной поддержки:

- снижения стоимости лекарств по рецепту врача на 50 процентов;
- внеочередное оказание медицинской помощи в учреждениях здравоохранения;
- бесплатного проезда городским пассажирским транспортом общего пользования (кроме такси), а также автомобильным и водным транспортом общего пользования (кроме такси) ;
- бесплатного проезда на автомобильном (кроме такси), железнодорожном и водном транспорте в пригородном сообщении;
- бесплатного проезда по территории Российской Федерации (туда и обратно) один раз в год железнодорожным транспортом, а в районах, не имеющих железнодорожного сообщения, снижение на 50 процентов стоимости проезда водным, воздушным или междугородным автомобильным транспортом (кроме такси);
- внеочередной и бесплатной установки телефона;
- бесплатного изготовления и ремонта зубных протезов;
- преимущество при вступлении в жилищные, жилищно-строительные кооперативы, организованные при содействии органов государственной власти Кемеровской области, а также преимущество при вступлении в садоводческие, огороднические и дачные некоммерческие объединения граждан;
- внеочередного приема в государственные стационарные учреждения социального обслуживания;
- бесплатного обеспечения протезно-ортопедическими изделиями;
- первоочередного получения путевок для санаторно-курортного лечения и отдыха;

прошу Вас, производить ежемесячную денежную выплату
с _____ в размере _____ рублей.

«_____» _____ 200_____ г.

(подпись заявителя)

Расписка - уведомление
заявление и документы принял регистр.

Номер заявления _____

(подпись специалиста)

Расписка – уведомление

Комитет по социальной политике Новокузнецкого района
Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты и документы

гр. _____ принял _____