|  |
| --- |
| Директору КУВО "УСЗН Верхнехавского района" |
| (г. Нововоронежа, Борисоглебского городского округа, района Воронежской области, г. Воронежа) |
| Голеву Геннадию Владимировичу |
| (Ф.И.О. директора КУ ВО «УСЗН») |
|  |
| (Ф.И.О. заявителя указывается полностью) |
| **зарегистрированного (ой) по адресу:** |
| (индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон) |
| **Паспорт гражданина РФ,**  |
| (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность) |
|  |
| (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,**  |
| (указать вид денежной выплаты, наименование льготной категории и фамилию, имя, отчество, дату рождения ребёнка-инвалида) |

 Денежная выплата ранее \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (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 Сбербанк, Доп.офис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(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 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Дата подачи заявления | Подпись заявителя |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года. Регистрационный номер заявления №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_