Мэру Шелеховского

муниципального района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя (представителя)полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить бесплатными специальными молочными продуктами детского питания ребенка(детей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О. ребенка (детей), дата, месяц и год рождения)

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложных сведений, недостоверных (поддельных) документов, сокрытие данных, влияющих на право получения бесплатных специальных молочных продуктов питания.

Обязуюсь известить уполномоченный орган о наступлении обстоятельств, влияющих на право обеспечения бесплатными специальными молочными продуктами детского питания, в том числе об изменении дохода семьи, не позднее, чем в течение 3 дней со дня их наступления.

Приложение \_\_\_\_\_\_документа.

1) копия паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность заявителя, а в случае подачи заявления через доверенное лицо, - копия документа, удостоверяющего личность доверенного лица (паспорт), и копия документа, подтверждающего полномочия лица, представляющего интересы заявителя (доверенность);

2) копия свидетельства о рождении ребенка (детей);

3) справка территориального органа социальной защиты населения, подтверждающая отнесение семьи заявителя к категории малоимущих граждан (представляется по желанию заявителя);

4) справка из военного комиссариата о мобилизации члена семьи.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

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

№\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Подпись лица, принявшего документы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_