

ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

18.09.2024

№ 197

О внесении изменения в распоряжение
Департамента социальной защиты населения Томской области от 28.11.2022 № 501

Внести в распоряжение Департамента социальной защиты населения Томской области от 28.11.2022 № 501 изменение, изложив форму заявления о предоставлении единовременной материальной помощи членам семьи военнослужащего, погибшего в ходе специальной военной операции (приложение № 1), в новой редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

И.о. начальника департамента



И.А. Куракина

А. В. М. -

Приложение
к распоряжению Департамента
социальной защиты населения
Томской области

№ _____

Форма

В Центр социальной поддержки населения
Томской области

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
проживающего (ей) по адресу:

паспорт (иной документ, удостоверяющий
личность):

серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

контактный телефон _____

Заявление о предоставлении единовременной материальной помощи членам семьи
военнослужащего, погибшего в ходе специальной военной операции

Прошу оказать мне _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные паспорта)

единовременную материальную помощь, как члену семьи (супруге(у), отцу, матери,
ребенку, лицу, находившемуся на иждивении погибшего военнослужащего, дедушке
(бабушке) погибшего, полнородному (неполнородному) брату (сестре) погибшего
военнослужащего, его дедушке и бабушке как со стороны отца, так и со стороны матери
(нужное подчеркнуть) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего), дата рождения)

_____ (дата смерти погибшего военнослужащего)

Сообщаю, что в отношении погибшего военнослужащего (при написании заявления
родителем погибшего военнослужащего) в родительских правах (выбрать нужно):

лишалась (лишался) в родительских прав

не лишалась (не лишался) в родительских прав

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет

_____ (номер счета)

открытый в _____
(наименование кредитной организации)

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Подтверждаю согласие на обработку указанных в заявлении персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)