

в ОБУ Центр социальной защиты населения
Грязинского р-на

от _____

проживающего(ей) _____

паспорт _____

дата и место рождения _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров

В соответствии с Законом РФ №1244-1 от 15.05.1991г. прошу
выплачивать ежемесячную денежную компенсацию на приобретение
продовольственных товаров как _____.

(указать вид льготной категории)

При наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты
ежемесячной денежной компенсации, обязуюсь сообщить об этом в
ОБУ ЦСЗН Грязинского района не позднее 3-х дней со дня
наступления соответствующих обстоятельств.

Выплату производить через сбербанк:

(в случае изменения л/счета обязуюсь сообщить в течение 3-х дней)

Филиал _____

№ счета _____.

Дата _____

Подпись _____
