

Главе администрации Липецкой области

И.Г. Артамонову

от _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающей(го) по адресу _____

Паспорт серия _____ N _____

выдан _____

дата выдачи _____

ИНН _____

СНИЛС _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать разовую материальную помощь из резервного фонда администрации Липецкой области в связи с трудной жизненной ситуацией в условиях пандемии.

Текущая ситуация с занятостью членов семьи (отпуск без сохранения заработной платы, уволен/указать ситуацию, при наличии статуса безработного указать дату установления статуса) _____

Сообщаю сведения о составе семьи:

N п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются все члены семьи)	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Место работы, учебы, контактные данные руководителя (ФИО, телефон) (в том числе сведения о предыдущем месте работы в случае увольнения)	Зароботная плата в период нерабочих дней, руб.	Адрес регистрации по месту жительства (вид регистрации)
1.			заявитель			
2.						

Реквизиты моего счета _____

В отделении N _____ филиала N _____

банка _____

(наименование банковской организации)

Обязуюсь в течение 10 дней после снятия карантина представить оригиналы документов в органы социальной защиты населения.

Принимаю на себя ответственность за достоверность представленных сведений и документов в соответствии с действующим законодательством.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. фамилия)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " __ " _____ 20__ г. Подпись специалиста _____