

Приложение 4
к постановлению администрации
города Иркутска
от 02.02.2026 №031-06-63/26

«Приложение № 4
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Предоставление ежемесячной
денежной выплаты на оплату проезда в
автомобильном транспорте и городском
наземном электрическом транспорте по
муниципальным маршрутам
регулярных перевозок пассажиров и
багажа города Иркутска гражданам»

ФОРМА

заявления об исправлении допущенных опечаток и ошибок
в выданных в результате предоставления
муниципальной услуги документах

Начальнику департамента
здравоохранения и социальной помощи
населению комитета по социальной
политике и культуре администрации
города Иркутска

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Заявление

об исправлении допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате
предоставления муниципальной услуги документах
от «___» _____ 20__ года

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина или его представителя)
прошу исправить допущенные опечатки (ошибки)

В _____

(указать наименование и реквизиты документа, в котором допущены ошибки)

Перечень документов, представленных гражданином или его представителем:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;

Способ получения результата (нужное отметить):

☐ лично в департаменте здравоохранения и социальной помощи населению комитета по социальной политике и культуре администрации города Иркутска;

☐ по адресу электронной почты _____.
(указать адрес)

_____ «__» _____ 20__ г.»
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина или его представителя) (подпись)
