

Приложение 1

к Положению о порядке предоставления дополнительных мер социальной поддержки для отдельных категорий студентов и учащихся при проезде в автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки для отдельных категорий студентов и учащихся при проезде в автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) студента или его представителя, законного представителя учащегося, иного представителя учащегося, дата рождения, контактный номер телефона)

, проживающий(ая) по адресу: _____

,
(адрес места жительства гражданина или его представителя)
основной документ, удостоверяющий личность:

,
 (наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность студента или его представителя, законного представителя учащегося, иного представителя учащегося, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем органе)

являющийся(аяся) (нужное отметить):

студентом, имеющим право на дополнительную меру социальной поддержки для отдельных категорий студентов и учащихся при проезде в автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска (далее – студент, дополнительная мера социальной поддержки);

представителем студента:

,
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) студента, дата рождения, контактный номер телефона)

учащимся, имеющим право на дополнительную меру социальной поддержки (далее – учащийся);

законным представителем учащегося;

иным представителем учащегося:

,
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) учащегося, дата рождения, контактный номер телефона)
 проживающего(ей) по адресу: _____

,
 (адрес места жительства студента, учащегося)
 основной документ, удостоверяющий личность _____

,
 (наименование и номер документа, удостоверяющего личность студента, учащегося, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем органе)

действующий(ая) на основании _____

,
 (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина)
 прошу предоставить мне (студенту, учащемуся, чьи интересы я представляю)
 (нужное подчеркнуть) дополнительную меру социальной поддержки, установленную решением Думы города Иркутска от 26 ноября 2009 года № 005-20-030008/9 «О дополнительных мерах социальной поддержки для отдельных категорий граждан города Иркутска при проезде в автомобильном транспорте и городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска».

Информацию и (или) документы, связанные с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки, прошу (нужное отметить):

вручить лично при обращении в департамент здравоохранения и социальной помощи населению комитета по социальной политике и культуре администрации города Иркутска;

направить в форме электронного документа посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;

передать в Единое окно муниципального казенного учреждения «Сервисно-регистрационный центр» г. Иркутска;

передать через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, организацию, привлекаемую многофункциональным центром в соответствии с частью 1.1 статьи 16 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки (нужное отметить):

может быть получен только мной лично <*>.

вручить законному представителю учащегося, не являющемуся заявителем <**>

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе законного представителя учащегося, не являющегося заявителем, уполномоченного на получение результата предоставления дополнительной меры социальной поддержки)

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и передачу моих персональных данных в целях реализации мер социальной поддержки с даты подписания данного заявления до его письменного отзыва.

Приложения:

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

(подпись)

___ » 20 ___ г.

Заявление зарегистрировано: №_____ от «___» 20 ___ г.

<*> Заполняется в случае, если решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в отношении

несовершеннолетнего, оформленный в форме документа на бумажном носителе, согласно волеизъявлению заявителя, являющегося законным представителем несовершеннолетнего, может быть получен только им лично.

В случае заполнения данного поля решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки не может быть предоставлен законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем.

<**> Заполняется в случае, если получение решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в отношении несовершеннолетнего, оформленного в форме документа на бумажном носителе, будет осуществляться его законным представителем, не являющимся заявителем.

В случае незаполнения данного поля решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки не может быть предоставлен другому законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем.
