

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)»;

<*> 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.
