

Приложение 1
к постановлению администрации
города Иркутска
от 29.12.2023 №031-06-1005/23

«Приложение № 1
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Предоставление дополнительной
меры социальной поддержки в виде
единовременной социальной выплаты на
дорогостоящее лечение»

ФОРМА

заявления о предоставлении муниципальной услуги «Предоставление дополнительной
меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты на
дорогостоящее лечение»

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

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

Заявление

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя или его представителя)

проживающий(ая) по адресу _____,

(адрес места жительства заявителя или его представителя)

основной документ, удостоверяющий личность _____

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

являющийся (аяся) (нужное отметить):



