Приложение

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки членов семей граждан, принимающих участие или погибших (умерших) в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, при проезде в автомобильном транспорте и (или) городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска

ФОРМА

заявления о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки членов семей граждан, принимающих участие или погибших (умерших) в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, при проезде в автомобильном транспорте и (или) городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска

Начальнику

департамента

	здравоохранения и социальнои помощи населению комитета по социальной политике и культуре администрации города Иркутска
	(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))
Заявлен:	ие
(фамилия, имя, отчество (последнее – при нали	чии) заявителя или его представителя)
проживающий (ая) по адресу	
(адрес места жительства получателя комп	пенсации или его представителя)
(HOMMOHODOHIMO H HOMOD OCHODHODO HOVUMOHTO VIJOCTOBERGI	толнего линности получетеля компенсации или его
(наименование и номер основного документа, удостоверян	
представителя, сведения о дате выдачи указанн	ого документа и выдавшем его органе)

являющийся (аяся) (нужное отметить):

□получателем компенсации;
□ представителем:
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) получателя компенсации)
проживающего(ей) по адресу
(адрес места жительства получателя компенсации)
основной документ, удостоверяющий личность ,
(наименование и номер основного документа, удостоверяющего личность получателя компенсации, сведения о дате
выдачи указанного документа и выдавшем его органе)
Действующий (ая) на основании
(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя получателя компенсации)
Контактный телефон
В соответствии с решением Думы города Иркутска от 22 декабря 2023 года № 007-20-058765/3 «О дополнительной мере социальной поддержки членов семей граждан, принимающих участие или погибших (умерших) в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, при проезде в автомобильном транспорте и (или) городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска» (далее – решение Думы города Иркутска) прошу предоставить мне (получателю компенсации, чьи интересы я представляю) (нужное подчеркнуть) дополнительную меру социальной поддержки членов семей граждан, принимающих участие или погибших (умерших) в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины (далее — участник СВО, СВО), в виде компенсации расходов на приобретение билетов длительного пользования сроком действия 1 месяц для проезда в автомобильном транспорте и (или) городском наземном электрическом транспорте по муниципальным маршрутам регулярных перевозок пассажиров и багажа города Иркутска (далее — компенсация расходов) в размере
Информацию и (или) документы, необходимые для предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде компенсации расходов, прошу (нужное отметить):
вручить мне лично при обращении в департамент здравоохранения и социальной помощи населения комитета по социальной политике и культуре администрации города Иркутска;
направить по почтовому адресу
(указать почтовый адрес)

При	ложения:
	копия документа, удостоверяющего личность получателя компенсации, на л. в экз.;
	копия документа, удостоверяющего личность представителя получателя компенсации (в случае, когда заявление и прилагаемые к нему документы подаются представителем получателя компенсации), на л. в экз.;
	копия документа, подтверждающего полномочия представителя получателя компенсации на осуществление действий от имени получателя компенсации (в случае, когда заявление и прилагаемые к нему документы подаются представителем получателя компенсации), на л. в экз.;
	копия решение суда об установлении факта проживания получателя компенсации на территории города Иркутска, на л. в экз.;
	копия свидетельства о заключении брака (для граждан, предусмотренных абзацем вторым подпункта 3 пункта 2 решения Думы города Иркутска), на л. в экз.;
	копия свидетельства о рождении или свидетельства об усыновлении (удочерении) участника СВО, погибшего (умершего) участника СВО (для граждан, предусмотренных абзацем третьим подпункта 3 пункта 2 решения Думы города Иркутска), на л. вэкз.;
	копия свидетельства о рождении или свидетельства об усыновлении (удочерении) получателя компенсации (для граждан, предусмотренных абзацем четвертым подпункта 3 пункта 2 решения Думы города Иркутска), на л. в экз.;
	справка, подтверждающая факт очной формы обучения в расположенных на территории города Иркутска профессиональных образовательных организациях высшего образования (для граждан, предусмотренных абзацем четвертым подпункта 3 пункта 2 решения Думы города Иркутска), на л. в экз.;
	копия свидетельства о смерти погибшего (умершего) участника СВО либо справка о смерти погибшего (умершего) участника СВО по форме № 11, утвержденной приказом Министерством юстиции Российской Федерации от 1 октября 2018 года № 200 «Об утверждении форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния, и Правил заполнения форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния», на л. в экз.;

копии документов, подтверждающие, что гибель (смерть) участника СВО наступила при выполнении воинского долга в ходе участия в СВО либо от ран, контузий, увечий или заболеваний, полученных в ходе участия в СВО, независимо от времени наступления указанных последствий (извещение о смерти участника СВО, либо заключение военно-врачебной комиссии, либо иной подтверждающий документ), на л. в экз.;	
документы, подтверждающие произведенные расходы – проездные билеты, документы об оплате проездных билетов с кассовыми чеками (полученными получателем компенсации на бумажном носителе и (или) в электронной форме) или иные документы, оформленные в соответствии с законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники), на л. в экз.;	
Документ (справка), выданный областным государственным казенным учреждением «Управление социальной защиты населения по городу Иркутску» не позднее, чем за 30 дней до момента обращения в Департамент, подтверждающий принадлежность получателя компенсации к членам семьи участника СВО, погибшего (умершего) участника СВО, на л. в экз.;	
копия справки банка или иной кредитной организации о реквизитах лицевого счета получателя компенсации, на л. в экз.;.	
Документы, представляемые по собственной инициативе заявителя:	
копия документа, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, в том числе в форме электронного документа, на л. в экз.	
Дата Подпись	
Заявление зарегистрировано: № от «» 20 года	