**ПРОЕЗД. ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ. ОБРАЗЕЦ.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение N 1к Положению о порядке предоставления мер социальной поддержки, осуществляемых путем возмещения расходов на оплату проезда на городском транспорте,автомобильном транспорте пригородногои междугородного сообщения, а такжежелезнодорожном транспорте(в ред. постановлений Правительства Тюменской области от 10.10.2014N 514-п) |
|  | **В управление социальной защиты населения** **города Ялуторовска и Ялуторовского района**  |

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****о предоставлении меры социальной поддержки на оплату проездана городском транспорте, автомобильном транспортепригородного и междугородного (внутрирайонного), пригородногомежмуниципального сообщения, а также на пригородныхи междугородных маршрутах в межмуниципальном сообщении,связывающих городские поселения, которые являютсяадминистративными центрами муниципальных районов, с населёнными пунктами данных муниципальных районов** |
| Я, | ***Иванов Иван Иванович*** |
| проживающий(ая) по адресу: | ***627010 ТЮМЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ Г.ЯЛУТОРОВСК*** |
|  | ***ул. Зеленая, д.11,кв.11*** |
| телефон и электронный адрес |  ***3-44-44; 8-952-333-33-33*** |
| *\*Временно пребываю**(заполняется для льготных категорий граждан, постояннопроживающих в ХМАО - Югре или ЯНАО, указывается адрес и период пребывания)*  |  |
|  |
|  |
| *ПАСПОРТ* | *серия* | ***71 00*** | *№* | ***111222*** |
| *вид документа, удостоверяющего личность* |
| выдан | ***03.03.2001 Ялуторовским ГРОВД Тюменской области*** |
| являюсь | ***Ветераном труда, пенсионером*** |
| указать льготную категорию; для представителя гражданина указать «представителем» |
| *на основании* |  |
|  |  |
|  |  |
|  | (заполняется представителем гражданина, указываются реквизиты документа, дающего право представлять интересы) |
| представляю интересы |  |
|  |  |
|  |  |
| заполняется представителем гражданина ,указывается Ф.И.О., льготная категория, адрес места жительства, реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина, чьи интересы представляются |
| что подтверждается |

|  |
| --- |
| ***Удостоверением ветерана труда Серия Т-IV № 173444 выданным 11.11.2015*** |

***Управлением социальной защиты населения города Ялуторовска и Ялуторовского райна*** |
|  |  |
|  |  |
| (вид документа(-ов), подтверждающего льготную категорию, его/их серия, номер, дата выдачи) |
| **ПРОШУ** (далее гражданином ставится отметка в зависимости от выбраннойзаявителем формы получения меры социальной поддержки): |
| 🖵выдать **ЕДИНЫЙ ПРОЕЗДНОЙ БИЛЕТ** (электронную транспортную карту) для проезда на городском транспорте, автомобильном транспорте пригородного и междугородного (внутрирайонного), пригородного межмуниципального сообщения, а также на пригородных и междугородных маршрутах в межмуниципальном сообщении, связывающих городские поселения, которые являются административными центрами муниципальных районов, с населёнными пунктами данных муниципальных районов.*С условиями выдачи и пользования единым проездным билетом (электронной транспортной картой ознакомлен (-а).**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)* |
| ☑выплачивать мне **ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА** на возмещение расходов на оплату проезда на городском транспорте, автомобильном транспорте пригородного и междугородного (внутрирайонного), пригородного межмуниципального сообщения, а также на пригородных и междугородных маршрутах в межмуниципальном сообщении, связывающих городские поселения, которые являются административными центрами муниципальных районов, с населёнными пунктами данных муниципальных районов через (отметить выбранный способ выплаты):🖵через отделение почтовой связи; 🖵через организацию, осуществляющую доставку пенсий;

|  |
| --- |
|  ☑через кредитную организацию путём зачисления на личный счёт ***№ 40817810667100652901****в Тюменском ОСБ Западно-Сибирского банка Сберегательного банка РФ* ***№0029/ 0240***  *БИК 047102651* |

 |
|  (указать наименование кредитной организации, номер личного счета) |
| *Условия предоставления возмещения расходов на оплату проезда на городском транспорте, автомобильном транспорте пригородного и междугородного (внутрирайонного), пригородного межмуниципального сообщения, а также на пригородных и междугородных маршрутах в межмуниципальном сообщении, связывающих городские поселения, которые являются административными центрами муниципальных районов, с населёнными пунктами данных муниципальных районов разъяснены.*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *(подпись заявителя)**Дата принятия № / Петрова М.И.*  |
|  |

*Заполняется только для категории "дети из многодетных семей":*

Состав семьи

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. всех членов семьи <\*> | Дата рождения | Степень родства | Место обучения ребёнка с указанием местонахождения организации |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*<\*>В отношении ребёнка в данной графе также указывается наименование органа,выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении)*

*ребёнка.*

|  |
| --- |
| Справка о признании семьи малоимущей для получения государственной социальной помощи и (или) мер социальной поддержки выдана |
|  |  |
|  |  *(наименование органа социальной защиты, выдавшего справку)* |

Об изменении сведений о составе семьи и полученных членами семьи доходах,являвшихся основанием для выдачи единого проездного билета, обязуюсьписьменно сообщить в течение двух недель со дня наступления указанныхизменений.

Достоверность представленных сведений гарантирую.

Уведомление о принятом решении прошу направить по адресу:

***627018 Тюменская область, ул. Зеленая, д.11,кв.11***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись заявителя)

✄

Отметка о принятии заявления

Заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

с приложением документов на \_\_\_\_\_ л. принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 и зарегистрировано под N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата принятия заявления

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)