|  |  |
| --- | --- |
| В  | $$$НазваниеОрг$$$ |

|  |  |
| --- | --- |
| от | $$$ФИОРодПадеж$$$ |
|  |
| (Ф.И.О. заявителя) |
| адрес: |  $$$АдресЗаявительФЛ$$$ |
| телефон: | $$$мобтел$$$ |
| электронная почта: | $$$ЭлПочтаЗаявительФЛ$$$ |
|  (при наличии) |

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 на информирование о предоставлении мер социальной поддержки граждан,

 оказываемых в соответствии с муниципальной программой городского округа

 "Город Хабаровск" "Развитие социальной работы с населением в городском

округе "Город Хабаровск" на 2021 - 2025 годы", утвержденной постановлением

 администрации города Хабаровска от 28.09.2018 N 3400

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу предоставить информацию по вопросу |  |
| $$$Ответ.вопрос$$$ |
| Результат предоставления муниципальной услуги прошу: |  |
| $$$Ответ.результат$$$ |
|  (получить устно при личном посещении, выдать на руки, направить почтовой связью, по адресу электронной почты, в личный кабинет на едином портале или региональном портале) |

|  |
| --- |
| В случае отказа в приеме к рассмотрению обращения уведомление об этом прошувыдать (направить) следующим образом: |
| $$$Ответ.получить$$$ |
|  (выдать на руки, направить почтовой связью, по адресу электронной почты, в личный кабинет на едином портале или региональном портале) |

Для получения муниципальной услуги даю согласие на обработку моих персональных данных.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| $$$датаСегодня$$$ |  |  |  |  |
|  (Дата)  |  |  (подпись)  |  |  (Ф.И.О. <\*>) |