|  |  |
| --- | --- |
| 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 прошу  выдать (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. <\*>) |