(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об отзыве ранее поданного заявления об отказе от получения набора социальных услуг (социальной услуги), о предоставлении набора социальных услуг (социальной услуги) или о возобновлении предоставления набора социальных услуг (социальной услуги)**

Фамилия, имя, отчество

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |

Представитель гражданина

Фамилия Имя Отчество

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия и номер документа |  | Кем выдан |  |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина |  | Дата выдачи |  |
| Номер документа |  | Кем выдан |  |

**Прошу учесть мое заявление об отзыве ранее поданного заявления об отказе (о предоставлении, о возобновлении предоставления):** (нужное подчеркнуть)

* набора социальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 6.2 Федерального закона
от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»
* социальной услуги, предусмотренной пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»
* социальной услуги, предусмотренной пунктом 1.1. части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»
* социальной услуги, предусмотренной пунктом 2 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»

(нужное отметить)

Мною получены разъяснения о праве на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в соответствии со статьей 6.3 Федерального закона от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», а также о том, что действие ранее поданного в текущем году заявления прекращено.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Дата | Подпись заявителя |

**Отметка о регистрации заявления**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |
| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | Подпись работника (расшифровка подписи) |

(линия отреза)

**Расписка-уведомление**

Заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

принято

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |
| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | Подпись работника (расшифровка подписи) |
|  |  |  |