В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование центра социальной

 поддержки населения

# ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации расходов на оплату проездав период с 1 мая по
31 октября к месту расположения садового или огородного земельного участка

От \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя полностью)

проживающего (ей) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прошу назначить компенсацию расходов на оплату проезда по категории:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (категория льготника)

 Документ, удостоверяющий личность заявителя:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Дата рождения |  |
| Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| Дата регистрации |  |

В период совершения поездок проезд оплачен:

* наличными денежными средствами
* по бесконтактной банковской карте "Мир" (далее – банковская карта)\_

Сообщаю, что к месту расположения моего садового (огородного) земельного участка возможен проезд на одном из следующих маршрутов пригородного сообщения (если имеется прямое пригородное сообщение)

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

Представляю проездные билеты на проезд автомобильным, железнодорожным, водным транспортом (нужное подчеркнуть)

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

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

Маршруты, на которых будет совершен проезд (заполняется в случае оплаты проезда банковской картой, если проезд совершается более чем по одному маршруту пригородного сообщения при отсутствии прямого приго­родного сообщения к месту расположения садового (огородного) земельного участка)

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

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

#### заявление на назначение компенсации на оплату проезда

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Рег. № заявле­ния | Принял |
| Дата | Фамилия, имя, отчество (послед­нее – при наличии) | Подпись |
|  |  |  |  |

Подтверждаю, что в период совершения поездок, я не работал (ла). Предупрежден (на), что в случае трудоустройства по трудовому (гражданско-правовому) договору, осуществления деятельности в качестве индивидуального предпринимателя (адвоката, нотариуса и др.) мне необходимо сообщить в течение пяти дней в центр социальной поддержки населения.

В случае прекращения прав собственности (аренды, владения, пользования) на садовый, огородный земельный участок либо изменения места жительства обязуюсь известить Центр социальной поддержки населения
в течение одного месяца со дня наступления указанных обстоятельств.

Компенсацию на оплату проезда прошу перечислять:

а) через кредитную организацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и банковские реквизиты кредитной организации

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

 номер счета получателя

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 номер банковской карты "Мир" (в случае оплаты проезда по банковской карте)

б) через организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Согласие на обработку персональных данных при предоставлении ком­пенсации расходов на оплату проезда прилагаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |  |  |
|  |  | (подпись заявителя) |

 Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Рег. № заявления | Принял |
| Дата | Фамилия, имя, отчество (послед­нее – при наличии) | Подпись |
|  |  |  |  |

Подтверждаю, что в период совершения поездок, я не работал (ла). Предупрежден (на), что в случае трудоустройства по трудовому (гражданско-правовому) договору, осуществления деятельности в качестве индивидуального предпринимателя (адвоката, нотариуса и др.) мне необходимо сообщить в течение пяти дней в центр социальной поддержки населения.

В случае прекращения прав собственности (аренды, владения, пользования) на са­довый, огородный земельный участок либо изменения места жительства обязуюсь известить Центр социальной поддержки населения в течение одного месяца со дня наступления указанных обстоятельств.