

Приложение № 2  
к Порядку

**Государственное областное казенное учреждение  
«Центр социальной поддержки населения  
г. Мурманска»**

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрирован (а) по адресу:

паспортные данные:

серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

Прошу выплатить мне \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя (законного представителя ребенка (детей))

\_\_\_\_\_ несовершеннолетнего (их) ребенка (детей)  
(статус заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. военнослужащего/ участника специальной военной операции)

призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации или заключившего с 01.10.2022 контракт о прохождении военной службы и направленного в период действия контракта в зону проведения специальной военной операции, проводимой с 24 февраля 2022 года., единовременную материальную помощь, установленную постановлением Правительства Мурманской области от 24.09.2022 № 749-ПП «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в форме единовременной материальной помощи», в размере 20 000 (Двадцать тысяч) рублей на каждого ребенка:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет

№ \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_  
(указать наименование и реквизиты кредитной организации (ИНН, БИК, корсчет, филиал, отделение)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 года

\_\_\_\_\_  
(подпись)