

Приложение № 3
к Порядку

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

от _____
(фамилия, имя, отчество военнослужащего / участника
специальной военной операции)

зарегистрирован (а) по адресу:

паспортные данные:

серия _____, № _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

контактный телефон военнослужащего / участника специальной
военной операции _____

контактный телефон лица, которому
будет произведена выплата _____

Прошу выплатить 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» гражданину(ке)

_____,
(Ф.И.О. и место жительства гражданина, которому будет произведена выплата)

(родственный или иной статус)

Единовременную материальную помощь прошу перечислить на счет указанного мною
гражданина(ки) № _____

В _____
(указать наименование и реквизиты кредитной организации (ИНН, БИК, корсчет, филиал, отделение)

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Обязуюсь проинформировать данного гражданина(ку) о положенной ему(ей) выплате.

« _____ » _____ 2022 года

(подпись)