

Мэрия города Череповца

от _____
(фамилия, имя, отчество)

паспортные данные:

(серия, номер, кем, когда выдан)

проживающего(ей) по адресу: _____

работающего(ей): _____
(наименование учреждения)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении
единовременной социальной выплаты

Прошу предоставить мне,

(фамилия, имя, отчество)
единовременную социальную выплату как работнику:

(наименование учреждения)

К членам моей семьи относятся:

1.

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства)

2.

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства)

3.

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства)

С условиями и порядком предоставления единовременной социальной выплаты на приобретение жилого помещения работникам бюджетных учреждений здравоохранения Вологодской области, расположенных на территории города Череповца, утвержденным постановлением мэрии города от 22.11.2013 № 5537 «О предоставлении социальных выплат», ознакомлен(а) и обязуюсь их соблюдать.

Подпись заявителя:

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

(дата) _____ час. _____ мин.