

Руководителю УСЗН администрации
г. Канска
В.Э. Полякову
от _____

(ФИО заявителя, адрес проживания)
телефон _____

Заявление о предоставлении компенсации
стоимости проезда беременным женщинам

Прошу назначить мне компенсацию стоимости проезда.

Компенсацию стоимости проезда прошу:

1. Перечислить на мой счет (счет по вкладу/счет банковской карты)
№ _____,
открытый в _____,
(наименование кредитной организации)
2. Выплатить через отделение федеральной почтовой связи № _____.

К заявлению прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество (шт.)

Итого приложения на _____ листах.

Достоверность и полноту сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

ФИО заявителя

Подпись

Дата

Принял документы

Дата

Подпись специалиста

(линия отрыва)

Расписка о принятии документов

Заявление и документы:

Принял (а) _____
(наименование должности лица, принявшего документы, подпись, дата)

