

Заявление об оказании материальной помощи

_____ фамилия, имя, отчество (полностью)

1. Адрес регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

2. Наименование документа, удостоверяющего личность: _____

серия _____ № _____ дата выдачи: " ____ " _____ г.

кем выдан: _____

3. Дата рождения: " ____ " _____ г.

4. Место рождения: _____

5. Пенсионное страховое свидетельство: _____

6. ИНН: _____ 7. Телефон: _____

8. Адрес электронной почты: _____

9. Состав семьи: (заполняется в отношении семьи):

9.1. _____

фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, степень родства

9.2. _____

фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, степень родства

9.3. _____

фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, степень родства

9.4.

_____ фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, степень родства

9.5.

_____ фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, степень родства

9.6.

_____ фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, степень родства

9.7.

_____ фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, степень родства

10. При положительном рассмотрении моего обращения прошу вычесть с оказанной мне материальной помощи налог на доходы физических лиц и произвести перечисление в:

_____ / _____
подпись заявителя

_____ / _____
расшифровка подписи

результат решения да/нет

11. Причина обращения: _____

