

В государственное казенное учреждение социальной  
защиты населения по \_\_\_\_\_  
(городу, району)

от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Выдан: дата \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Постоянно проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

Временно проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
телефон \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

на возмещение 50% стоимости проезда на междугородном транспорте детей,  
не являющихся инвалидами

1. Прошу возместить 50% стоимости проезда на междугородном транспорте к  
месту лечения и обратно в пределах Российской Федерации на ребенка, не  
являющегося инвалидом, нуждающегося в санаторно-курортном лечении, и  
сопровождающему лицу:

Ф.И.О. ребенка, сопровождающего лица	Дата рождения	Место проживания

2. Состав семьи \_\_\_\_\_ чел:

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Дата рождения члена семьи	Степень родства

3. Прилагаю справки о доходах членов семьи за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

N	Вид полученного дохода	Количество	На общую
---	------------------------	------------	----------

п/п		справок (листов)	сумму доходов
1	Доходы, полученные от трудовой деятельности (включаются все виды заработной платы (денежного вознаграждения, содержания) и дополнительного вознаграждения по всем местам работы)		
2	Денежное довольствие		
3	Пенсии, пособия, стипендии, компенсационные выплаты		
4	Доходы, полученные от предпринимательской деятельности		
5	Доходы по акциям и другие доходы от участия в управлении собственностью организации (дивиденды, выплаты по долевым паям) <*>		
6	Доходы, полученные от личного подсобного хозяйства <*>		
7	Алименты, получаемые на несовершеннолетних детей <*>		
8	Доходы от сдачи в аренду (наем) недвижимого имущества, принадлежащего на праве собственности семье или отдельным ее членам <*>		
9	Проценты по вкладам <*>		
10	Иные виды полученных доходов		
	<b>ИТОГО доходов (сумма строк 1 - 10)</b>		

<\*> Возможна заявительная форма отражения доходов.

4. Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи уплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., удерживаемые по \_\_\_\_\_ (основание для

удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого производится удержание)

5. Назначенное пособие прошу выплачивать:

- путем перечисления на лицевой счет № \_\_\_\_\_, открытый в филиале \_\_\_\_\_ (наименование финансово-кредитного учреждения)
- через почтовое отделение (в сельской местности) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Данные, указанные в заявлении, соответствуют предоставленным документам	Подпись специалиста

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

-----

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста