Приложение № 3

к Правилам предоставления средств из республиканского бюджета Чувашской Республики на выплату социальных пособий учащимся общеобразовательных организаций, студентам профессиональных образовательных организаций, образовательных организаций высшего образования очной формы обучения из малоимущих семей и иных межбюджетных трансфертов бюджетам муниципальных районов и бюджетам городских округов на выплату социальных пособий учащимся общеобразовательных организаций, расположенных на территории Чувашской Республики, из малоимущих семей, нуждающимся в приобретении проездных билетов для проезда между пунктами проживания и обучения на транспорте городского и (или) пригородного сообщения на территории Чувашской Республики

 Директору МБОУ "СОШ № 56" г. Чебоксары

 Гладких Е.А.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(ФИО родителя, законного представителя учащегося)**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **(ФИО учащегося, класс)**

 проживающего(ей) по адресу:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выплачивать мне социальное пособие учащегося/студента (ненужное зачеркнуть) на

**(наименование вида транспорта общего пользования, месяц, год)**

и перечислять сумму социального пособия на мой лицевой счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в отделении\_\_\_\_\_\_\_\_банка в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. **(наименование муниципального образования)**

 Справку (№\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_ 20 г.), подтверждающую, что моя семья является малоимущей, прилагаю.

Дополнительные сведения о ребенке:

На основании **Постановление Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2017 года №181 «О Единой государственной информационной системе социального обеспечения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| СНИЛС | Дата рождения | № свидетельства о рождении, дата выдачи, кем выдано | Место жительства по прописке и фактический адрес проживания |
|  |  |  |  |

Дополнительные сведения о родителе:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| СНИЛС | Дата рождения | Паспорт серия, номер, дата выдачи, кем выдано | Место жительства по прописке и фактический адрес проживания |
|  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)