

(наименование ГОКУ – центра социальной поддержки населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ**о выплате ежемесячной денежной компенсации расходов на автомобильное топливо**

От:

(фамилия, имя, отчество)

(полный адрес места жительства/места пребывания,

контактный телефон, адрес электронной почты)

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия, номер документа		Дата рождения	
Кем выдан			

Звание

(указать категорию, основание присвоения звания, № документа, дату присвоения)

Прошу установить мне ежемесячную денежную компенсацию расходов на автомобильное топливо исходя из расчета оплаты 100 литров высокооктанового бензина в месяц в соответствии с рыночными ценами на топливо, действовавшими в месяце, предшествующем тому, в котором производится выплата, по основанию:

(указать категорию)

Прошу перечислять установленную мне ежемесячную денежную компенсацию расходов на автомобильное топливо:

на счет № _____ в кредитной организации: _____
(указать наименование кредитной организации)

через почтовое отделение № _____ ФГУП «Почта России» _____

Сообщаемые мной сведения подтверждаю документами. Обо всех обстоятельствах, влекущих изменение или прекращение предоставления ежемесячной денежной компенсации расходов на автомобильное топливо, **обязуюсь сообщить** в течение **14 дней** с момента их наступления Учреждению, назначившему указанную выплату. _____

Подпись

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **согласен** на обработку персональных данных, содержащихся в базах учреждений (организаций), обладающих необходимыми сведениями для предоставления ежемесячной денежной компенсации расходов на автомобильное топливо: _____

(подпись)

О принятом решении по предоставлению ежемесячной денежной компенсации расходов на автомобильное топливо прошу сообщить по телефону, электронной почте.

4. К заявлению прилагаю:

Перечень документов	Дата возврата заявителю документа, подпись заявителя (представителя)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

Дата _____ Подпись заявителя _____
Заявление зарегистрировано: № _____ Дата _____
(ФИО, подпись специалиста)