Проект

подготовлен службой

по охране здоровья населения

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ГОРОДСКОЙ ОКРУГ СУРГУТ

ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

О внесении изменений

в постановление Администрации города от 13.04.2022 № 2921

«Об утверждении порядка предоставления

дополнительной меры социальной

поддержки в виде единовременной

выплаты за счет средств местного

бюджета одному из членов семьи

(супруге (супругу), детям, родителям)

военнослужащего, проживавшего

в городе Сургуте и погибшего

в ходе специальной военной

операции на территориях Донецкой

Народной Республики, Луганской

Народной Республики, Запорожской

и Херсонской областей, и Украины»

В соответствии с решением Думы города от 06.04.2022 № 115-VII ДГ «О дополнительной мере социальной поддержки за счёт средств местного бюджета», распоряжением Администрации города от 30.12.2005 № 3686 «Об утверждении Регламента Администрации города»:

1. Внести в постановление Администрации города от 13.04.2022 № 2921 «Об утверждении порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной выплаты за счет средств местного бюджета одному из членов семьи (супруге (супругу), детям, родителям) военнослужащего, проживавшего в городе Сургуте и погибшего в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, и Украины» (с изменениями от 27.06.2022 № 5121, 25.08.2022 № 6850, 08.02.2023 № 714) следующие изменения:

1.1. Заголовок постановления изложить в следующей редакции:

«Об утверждении порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной выплаты за счёт средств местного бюджета одному из членов семьи (супруге (супругу), детям, родителям), при отсутствии членов семьи – одному из полнородных или неполнородных братьев, сестер, граждан Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей».

1.2. В констатирующей части постановления слова «в целях оказания дополнительной социальной поддержки членам семьи военнослужащего, проживавшего в городе Сургуте и погибшего в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, и Украины» заменить словами «в целях оказания дополнительной социальной поддержки членам семьи, при отсутствии членов семьи – одному из полнородных или неполнородных братьев, сестер, граждан Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей».

1.3. Пункт 1 постановления изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной выплаты за счёт средств местного бюджета одному из членов семьи (супруге (супругу), детям, родителям), при отсутствии членов семьи – одному из полнородных или неполнородных братьев, сестер, граждан Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, согласно приложению.»

1.4. Приложение к постановлению изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Департаменту массовых коммуникаций и аналитики разместить настоящее постановление на официальном портале Администрации города: www.admsurgut.ru.

3. Муниципальному казенному учреждению «Наш город»:

3.1. Опубликовать (разместить) настоящее постановление в сетевом издании «Официальные документы города Сургута»: www.docsurgut.ru.

3.2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Сургутские ведомости».

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

5. Контроль за выполнением постановления возложить на заместителя Главы города, курирующего социальную сферу.

Глава города А.С. Филатов

Приложение
к постановлению

Администрации города
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

Порядок

предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной выплаты за счет средств местного бюджета одному из членов семьи (супруге (супругу), детям, родителям), при отсутствии членов семьи – одному из полнородных или неполнородных братьев, сестер, граждан Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей (далее – порядок)

Раздел I. Общие положения

1. Настоящий порядок разработан в соответствии с Уставом муниципального образования городской округ Сургут Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, решением Думы города Сургута от 06.04.2022 № 115-VII ДГ «О дополнительной мере социальной поддержки за счет средств местного бюджета» (далее – решение Думы города), определяет условия предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной выплаты за счет средств местного бюджета одному из членов семьи (супруге (супругу), детям, родителям), при отсутствии членов семьи – одному из полнородных или неполнородных братьев, сестер, граждан Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей (далее – мера социальной поддержки).

1.1. Размер меры социальной поддержки предусмотрен решением Думы города.

2. Организация предоставления меры социальной поддержки осуществляется службой по охране здоровья населения Администрации города Сургута (далее – служба по охране здоровья населения).

3. Мера социальной поддержки предоставляется в случае гибели (смерти) граждан Российской Федерации при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей (далее – специальная военная операция), имевших регистрацию по месту жительства или по месту пребывания в городе Сургуте на дату гибели (смерти) (далее – военнослужащие), из числа:

- призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации;

- заключивших с Министерством обороны Российской Федерации, иным федеральным органом исполнительной власти или федеральным государственным органом, в которых Федеральным законом от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» предусмотрена военная служба, контракт о прохождении военной службы для участия в специальной военной операции;

- заключивших с Министерством обороны Российской Федерации, иным федеральным органом исполнительной власти или федеральным государственным органом, в которых Федеральным законом от 28.03.1998 № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе» предусмотрена военная служба, контракт о добровольном содействии в выполнении задач в ходе специальной военной операции;

- проходивших службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальное звание полиции, принимавших участие в специальной военной операции;

- военнослужащих или сотрудников федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, принимавших участие в специальной военной операции;

- сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, принимавших участие в специальной военной операции;

- сотрудников уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, выполнявших возложенные на них задачи в ходе специальной военной операции.

4. К членам семьи погибшего (умершего) военнослужащего относятся:

- родители, не лишенные родительских прав в отношении погибшего (умершего) военнослужащего. В случае усыновления – отсутствие решения суда об отмене усыновления заявителем в отношении погибшего (умершего) военнослужащего;

- супруга (супруг), состоящая (состоящий) на день гибели (смерти) военнослужащего в зарегистрированном браке с ним;

- дети погибшего (умершего) военнослужащего;

При отсутствии у погибшего (умершего) военнослужащего членов семьи за предоставлением меры социальной поддержки вправе обратиться один из полнородных или неполнородных братьев, сестер погибшего (умершего) военнослужащего.

5. Мера социальной поддержки предоставляется первому обратившемуся из членов семьи погибшего (умершего) военнослужащего, в отношении которого
не установлено наличие оснований для отказа в предоставлении меры социальной поддержки, предусмотренных настоящим порядком. В случае отсутствия членов семьи – первому обратившемуся из числа полнородных или неполнородных братьев, сестер погибшего (умершего) военнослужащего.

5.1. Датой приема заявления считается дата его принятия сотрудником службы по охране здоровья населения, которая указывается на заявлении. Далее заявление передается в структурное подразделение Администрации города, осуществляющее документационное обеспечение Администрации города, для его регистрации.

5.2. Единовременная денежная выплата назначается, если обращение
за ней последовало не позднее 12 месяцев со дня гибели (смерти) военнослужащего.

6. Мера социальной поддержки предоставляется за счет средств местного бюджета, в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджетной росписи Администрации города.

Раздел II. Порядок назначения и предоставления меры социальной поддержки

1. Мера социальной поддержки назначается и выплачивается
по представленному лично в письменной форме заявлению члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего, при отсутствии членов семьи – одного из полнородных или неполнородных братьев, сестер погибшего (умершего) военнослужащего (далее – заявители) по форме, утвержденной приложением к порядку.

1.1. Заявление может быть подано лично законным представителем заявителя либо уполномоченным представителем заявителя на основании доверенности.

2. К заявлению прилагаются следующие документы:

2.1. Паспорт заявителя (при достижении возраста 14 лет), законного представителя заявителя (в случае подачи заявления законным представителем заявителя), уполномоченного представителя заявителя на основании доверенности (в случае подачи заявления уполномоченным представителем заявителя).

2.2. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (в случае если заявление подается законным представителем заявителя).

В случае обращения уполномоченного представителя заявителя – доверенность, оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.3. Документ(ы), подтверждающий(ие) правовые основания отнесения заявителя к членам семьи погибшего (умершего) военнослужащего, к полнородным, неполнородным братьям или сестрам на дату его гибели.

2.4. Свидетельство о смерти погибшего (умершего) военнослужащего.

2.5. Документ(ы), подтверждающий(ие) факт гибели (смерти) при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции.

2.6. Документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета заявителя.

2.7. Реквизиты банковского счета заявителя, открытого в кредитной организации, если заявитель выбрал способ получения выплаты через кредитную организацию.

3. Служба по охране здоровья населения в порядке межведомственного информационного взаимодействия в течение трех рабочих дней со дня регистрации заявления и приема документов о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренных пунктами 1, 2 настоящего раздела, запрашивает следующие документы:

- в отделе по вопросам миграции Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по городу Сургуту сведения о регистрации погибшего военнослужащего по месту жительства (пребывания) в городе Сургуте;

- в Единой государственной информационной системе социального обеспечения на получение сведений из реестра лиц, связанных с изменением родительских прав, реестра лиц с измененной дееспособностью и реестра законных представителей (в случае обращения за мерой социальной поддержки родителей погибшего (умершего) военнослужащего).

4. Заявление и указанные в подпунктах 2.1 – 2.7 пункта 2 настоящего раздела документы подаются в службу по охране здоровья населения для снятия копии с оригиналов и заверения, после чего оригиналы документов незамедлительно возвращаются заявителю.

5. Служба по охране здоровья населения расположена по адресу: город Сургут, улица Гагарина, дом 11, кабинет 121. Режим работы: понедельник-пятница с 09.00 до 17.12 часов, перерыв с 13.00 до 14.00. Телефон: (3462) 52-26-49.

6. Служба по охране здоровья населения в течение десяти рабочих дней
со дня получения последнего ответа на межведомственные запросы, указанные в пункте 3 настоящего раздела, рассматривает представленные документы и готовит проект постановления Администрации города «О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки», либо уведомление заявителю об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки по основаниям, указанным в пункте 7 настоящего раздела.

6.1. Уведомление об отказе в предоставлении меры социальной поддержки направляется заявителю, законному представителю заявителя либо его представителю по адресу, указанному в заявлении, почтовым отправлением в течение 5 рабочих дней после принятия решения.

7. Основаниями для отказа в предоставлении меры социальной поддержки является одно из оснований:

7.1. Несоответствие заявителя условиям, предусмотренным пунктом 4 раздела I настоящего порядка.

7.2. Непредставление заявителем или представление не в полном объеме документов, предусмотренных пунктом 2 раздела II настоящего порядка.

7.3. Представление недостоверных документов или недостоверных сведений в документах.

7.4. Издание постановления Администрации города о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки одному из заявителей, обратившемуся первым.

8. В случае поступления нескольких заявлений о предоставлении меры социальной поддержки, рассмотрение второго и последующих заявлений приостанавливается на срок до принятия решения по первому заявлению.

8.1. Рассмотрение второго и следующих заявлений возобновляется со дня принятия решения по предшествующему заявлению.

9. Перечисление единовременной выплаты производится в течение десяти рабочих дней со дня издания постановления Администрации города
«О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки» на реквизиты банковского счета, предоставленные заявителем (представителем заявителя), либо переводом по паспортным данным через Почту России, согласно заявлению.

Единовременная выплата, причитающаяся несовершеннолетним детям погибшего военнослужащего, перечисляется на счета, открытые в кредитной организации родителем (усыновителем, опекуном, попечителем) на имя несовершеннолетнего ребенка.

10. Ответственность за достоверность предоставленных сведений
и документов несет заявитель (законный представитель заявителя).

Приложение к порядку

предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной выплаты за счёт средств местного бюджета одному из членов семьи (супруге (супругу), детям, родителям), при отсутствии членов семьи – одному из полнородных или неполнородных братьев, сестер, граждан Российской Федерации, погибших (умерших) при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей

Главе города

А.С. Филатову

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

(фамилия, имя, отчество заявителя либо законного представителя заявителя, уполномоченного лица заявителя, действующего на основании доверенности)

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

(проживающего по адресу)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(телефон)

действующего по доверенности:

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

Заявление о предоставлении меры социальной поддержки

На основании решения Думы города от 06.04.2022 № 115-VII ДГ
«О дополнительной мере социальной поддержки за счёт средств местного бюджета» прошу предоставить

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

(Ф.И.О. члена семьи погибшего (умершего) военнослужащего, при отсутствии членов семьи – одного из полнородных или неполнородных братьев, сестер погибшего (умершего) военнослужащего)

дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной выплаты
в размере 200 000 (двести тысяч) рублей в связи с гибелью (смертью) при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей

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

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

(родственное отношение к погибшему (умершему) военнослужащему, Ф.И.О. погибшего (умершего) военнослужащего)

и перечислить причитающиеся денежные средства по следующим реквизитам:

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

(наименование кредитной организации и номер банковского счета, открытого в кредитной

организации, либо номер почтового отделения, если перевод осуществляется через Почту России)

К заявлению прилагаю:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

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

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, когда и кем выдан, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя)

предоставляю Администрации города Сургута согласие на обработку и использование с учетом требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства (пребывания), адрес электронной почты, номер телефона, реквизиты банковского счета) с целью рассмотрения и принятия решения о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной выплаты за счет средств местного бюджета одному из членов семьи (супруге (супругу), детям, родителям), при отсутствии членов семьи – одному из полнородных или неполнородных братьев, сестер, военнослужащего, проживавшего в городе Сургуте и погибшего (умершего) при участии в выполнении задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, а также на осуществление действий (операций) с персональными данными, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Настоящее согласие действует со дня его подписания бессрочно. Мне известно, что я вправе досрочно отозвать свое согласие посредством направления соответствующего письменного заявления в адрес Администрации города Сургута. Я ознакомлен(а) с тем, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Администрация города Сургута вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

 Подтверждаю, что вся представленная мной информация является достоверной и точной.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись заявителя

Подтверждаю отсутствие у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО погибшего (умершего) военнослужащего

членов семьи (родителей, супруги (супруга), состоящей (состоящего) на день гибели (смерти) военнослужащего в зарегистрированном браке с ним (ней); детей). Предупрежден (а), что денежные средства, излишне выплаченные мне вследствие представления документов с заведомо неполными и (или) недостоверными сведениями, сокрытия данных или несвоевременного уведомления об обстоятельствах, влекущих утрату права на получение меры поддержки, подлежат возмещению добровольно или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(заполняется в случае обращения полнородного или неполнородного брата, сестры погибшего (умершего) военнослужащего)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись заявителя

Заявление принято «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ в \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_часов

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

ФИО должность сотрудника, принявшего заявление подпись сотрудника

Исполнитель: Гонина Екатерина Юрьевна специалист-эксперт

службы по охране здоровья населения

Администрации города тел.: (3462) 52-26-49