

Управління соціального захисту населення
Автозаводського району Департаменту соціального
захисту населення Кременчуцької міської ради
Кременчуцького району Полтавської області

(Прізвище, ім'я, по батькові пільговика)

(адреса реєстрації або фактичного місця проживання)

Паспорт серії _____ № _____

(Серія та номер пільгового посвідчення)

(Статус відповідно до посвідчення)

(Контактний телефон)

Заява

Прошу виплатити компенсацію за пільговий проїзд автомобільним транспортом на міжміських та міжобласних маршрутах загального користування.

Кошти перерахувати на мій поточний рахунок, який відкрито у

(найменування установи уповноваженого банку)

поточний рахунок № _____

Виплату провести за місцем реєстрації поштовим відділенням зв'язку.

До заяви додаю _____ проїзних квитків.

Дата _____

Підпис _____