

Приложение № 2

к Положению, утвержденному
постановлением администрации
муниципального образования
Омутнинский муниципальный
район Кировской области
от 29.12.2018 № 1438

ФОРМА

Главе администрации Омутнинского района
от _____

(фамилия, имя, отчество
(при наличии) гражданина)

(дата рождения гражданина)

(реквизиты документа,
удостоверяющего личность)

(адрес места проживания)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

Заявление по возмещению расходов, понесенных гражданами на приобретение оборудования приема телевидения

Прошу оплатить расходы, понесенные при приобретении оборудования приема телевидения, так как не имею:

- телевизора с возможностью приема цифрового сигнала;
- цифрового оборудования для эфирного приема телевизионного вещания;
- комплекта спутникового оборудования для приема цифрового телевизионного вещания и являюсь:

- многодетной малообеспеченной семьей, проживающей по месту жительства или по месту пребывания на территории Омутнинского района.

- семьей, имеющей ребенка-инвалида, проживающей по месту жительства или по месту пребывания на территории Омутнинского района.

Нужное подчеркнуть

Прилагаемые документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Выплату прошу произвести через:

