

**Начальнику відділу з питань
призначення та виплати соціальних
допомог та надання інших видів
соціальної підтримки населення №2
УСЗН Кременчуцької
райдержадміністрації**

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(адреса проживання заявника)

(категорія заявника)

(телефон)

ЗАЯВА

Я, _____ прошу виплачувати
компенсації на бензин, ремонт та технічне обслуговування автомобіля
_____, який я отримав
(марка, модель автомобіля)

_____ «____» _____ 20____ року.
(за власні кошти, на пільгових умовах, безкоштовно)

(дата)

(підпис заявника)

(ініціали та прізвище адміністратора) _____	(реєстраційний номер)
(підпис)	(дата)