Приложение № 1

к Порядку предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям сотрудников Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по городу Вологде

форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Управление опеки и попечительства Администрации города Вологды |
| от |  |
|  |
| (должность, фамилия, имя, отчество) |
|  |
| Ходатайство от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.Прошу оказать меры социальной поддержки в виде предоставления ежемесячной денежной выплаты сотрудникам Управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по городу Вологде согласно представленным сведениям, заявлениям и документам.Приложение: на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

(должность руководителя) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

 |

 |
| Дата приема документов: «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

(должность специалиста Уполномоченного органа, принявшего документы) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

 |

 |