

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«03» апреля 2023 г.

№ 187 -осн

**О внесении изменения в приказ министерства труда и социальной защиты
Тульской области от 24.07.2018 № 381-осн**

В соответствии с Положением о министерстве труда и социальной защиты Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 24.07.2018 № 381-осн «Об утверждении формы заявления для оказания материальной помощи детям военнослужащих и сотрудников органов внутренних дел, погибших при исполнении ими служебных обязанностей или умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) либо заболевания, полученных ими при исполнении служебных обязанностей» (далее – приказ) следующее изменение:

приложение к приказу изложить в новой редакции:

Приложение
к приказу министерства труда и социального
защиты Тульской области

от «24» июля 2018 г. № 381 -осн

В ГУ ТО "Управление социальной защиты населения
Тульской области"

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (место регистрации: почтовый индекс, город, улица,
дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Паспорт: _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

СНИЛС _____

Номер контактного телефона: _____

Представитель заявителя: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя
заявителя)

_____ (место регистрации: почтовый индекс, город, улица,
дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Паспорт: _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Номер контактного телефона _____

Документ, подтверждающий полномочия
представителя заявителя: _____

_____ (наименование и номер документа, наименование
органа, выдавшего документ, дата выдачи)

Заявление

Прошу оказать материальную помощь детям военнослужащих и сотрудников органов внутренних дел, погибших при исполнении ими служебных обязанностей или умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) либо заболевания, полученных ими при исполнении служебных обязанностей на ребенка (детей):

(Ф.И.О., дата рождения)

<input type="checkbox"/>	Прошу материальную помощь перечислить через кредитную организацию	
Наименование кредитной организации		
БИК кредитной организации		
Номер счета заявителя		

Дата _____ Подпись заявителя _____»

2. Приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Министр
труда и социальной защиты
Тульской области**



А.А. Домченко