|  |  |
| --- | --- |
|  «Форма | Приложение № 2к постановлению Правительства Приморского краяПриложение № 15к Положению о размерах, условиях, порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи на основании социального контракта |

Начальнику отделения (отдела)

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

краевого государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения Приморского края»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |
| зарегистрированного(ой) по адресу: |
|  |  |
| Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
|  |
|  (серия, номер, дата выдачи, кем выдано) |
|  |
| контактный телефон: |
| электронный адрес: |  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отзыве заявления о назначении государственной социальной помощи**

 **на основании социального контракта**

 Прошу отозвать заявление о назначении государственную социальную помощь на основании социального контракта, поданное на:

 мероприятие по поиску работы;

 мероприятие по осуществлению индивидуальной предпринимательской деятельности;

 мероприятие по ведению личного подсобного хозяйства;

 иные мероприятия, направленные на преодоление гражданином трудной жизненной ситуации

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя) (подпись заявителя)

».