

# Шаг 1



Выберите из списка Учреждение для подачи заявления, проверьте личные данные и перейдите к Шагу №2

## Общие сведения о заявителе

Являюсь представителем заявителя

Необязательно

## Блок:Выбор управления СЗН

Выберите СЗН,в которое надо направить заявление  
ГОКУ "Центр социальной поддержки населения по Кольскому району"

# Шаг 2

## Заявитель

### Блок:персональная информация о заявителе

Проверьте и подтвердите личную информацию

Фамилия заявителя

Имя заявителя

Отчество заявителя

*Заполняется при наличии*

Дата рождения заявителя

СНИЛС заявителя

Е-Mail заявителя

Мобильный телефон заявителя

# Шаг 3

## Информация по документу, удостоверяющему личность заявителя

Проверьте и подтвердите личную информацию

Документ, удостоверяющий личность  
Паспорт гражданина РФ

Серия документа

Номер документа

Кем выдан

Дата выдачи документа

## Шаг 4

### Адрес регистрации заявителя

Индекс

Населенный пункт

Улица

Дом

Строение

Квартира

Имеется адрес временной регистрации

Проверьте адрес регистраии и нажмите

Необязательно

Необязательно

Описание услуги

Сохранить черновик

Шаг 2

## Шаг 5

## Предпросмотр формы



Заявление: № 22091

### Предоставление Ветеранам труда Мурманской области единовременного пособия при переезде на постоянное место жительства за пределы Мурманской области

Проверьте правильность заполнения формы и нажмите