

_____ -ից

(դիմողի անունը, հայրանունը, ազգանունը)

Բնակության վայրը _____

(փաստացի բնակության հասցեն)

Անձը հաստատող փաստաթղթի սերիան _____, համարը _____

Հանրային ծառայությունների համարանիշը
կամ վավեր սոցիալական քարտի համարը _____

Բջջային հեռախոսահամարը _____

ԴԻՄՈՒՄ

1. Խնդրում եմ ինձ տրամադրել Արցախի Հանրապետության կառավարության 2023 թվականի փետրվարի 10-ի N 69-Ն որոշմամբ սահմանված միանվագ դրամական աջակցություն՝ որպես 2022 թվականի դեկտեմբերի 12-ից մինչև 2023 թվականի հունվարի 31-ը (ներառյալ) աշխատանքից ազատված (աշխատանքային կամ քաղաքացիաիրավական հարաբերությունները դադարեցրած) անձի:

2. Խնդրում եմ միանվագ դրամական աջակցությունը վճարել (կատարել V նշումը).

ա. կանխիկ եղանակով՝ «Արցախբանկ» ՓԲԸ-ի մասնաճյուղերի միջոցով

բ. անկանխիկ եղանակով՝ բանկային կամ քարտային հաշվին փոխանցելու միջոցով

Միանվագ դրամական աջակցությունն անկանխիկ եղանակով վճարելու համար
անհրաժեշտ է նշել.

ա. բանկի անվանումը _____

բ. բանկային հաշվի համարը _____ կամ

գ. քարտային հաշվին կցված վճարային քարտի 16 նիշանոց համարը _____:

Դիմող՝ _____

ստորագրություն

անուն, ազգանուն

Դիմելու (լրացված և ստորագրված թղթային գրավոր դիմումը նախարարության աշխատակազմի «Միասնական սոցիալական ծառայություն» գործակալության փարածքային ստորաբաժանմանը հանձնելու կամ լրացված, ստորագրված և սկանավորված էլեկտրոնային գրավոր դիմումը նախարարության mssnkr2023@gmail.com էլեկտրոնային փոստին ուղարկելու) ամսաթիվը _____

(օրը, ամիսը, տարին)