Директору КУ РА «УСПН

Майминского района»

От{{surname}} {{name}} {{patronymic}}

Адрес: {{address}}

Тел. {{phone}}

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | |  |
|  | | | | | |
| Гр. {{surname}} {{name}} {{patronymic}}  Адрес по прописке: {{address}} | | | | |  |
| Дата рождения заявителя | | {{birthday}} | | |  |
| Паспорт | номер | {{seria}}{{nomer}} | | |  |
| дата выдачи |  | | |  |
| кем выдан |  | | |  |
| Адрес фактического проживания: | |  | | |  |
| СНИЛС (заявителя) | |  | | |  |
| В соответствии со ст.3 «Закона Республики Алтай «О доплате к пенсии в Республике Алтай» прошу установить доплату к пенсии по награде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |
| №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |
| Прилагаю копии документов на \_\_\_\_\_ листах | | | | |  |
| **О поступлении на работу, увольнении с работы, изменениях в перемене места жительства обязуюсь своевременно сообщить Управлению социальной поддержки населения.** | | | | |  |
|  | | | | |  |
| В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие КУ РА «УСПН Майминского района», расположенному по адресу 649100, р-н Майминский, с Майма, ул Ленина, д. 8а, на обработку моих персональных данных.  Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. | | | | |  |
|  | | | | |  |
|  | | | | | |
| Дата\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подтверждаю, что гр.Ф.И.О. в соответствии с представленными документами имеет право для назначения доплаты к пенсии согласно пенсионного дела №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |
|  | | | | | |
|  | | |  |  | |