Директору КУ РА «Управление

социальной поддержки населения

Майминского района»

От {{surname}} {{name}} {{patronymic}}

Адрес {{address}}

Телефон {{phone}}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ о назначении ежемесячной денежной выплаты труженикам тыла | | |
| Гр. {surname}} {{name}} {{patronymic}} Принадлежность к гражданству - гражданин РФ, иностранный гражданин, лицо без гражданства (ненужное зачеркнуть) | | |
| Паспорт гражданина России: серия {{seria}} № {{nomer}} дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , дата рождения: {{birthday}} кем выдан: | | |
| Номер страхового свидетельства о государственном пенсионном страховании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Прошу установить мне Ежемесячная денежная выплата ветеранам труда как Ветеран труда РФ  Прошу выплачивать установленную мне ежемесячную денежную выплату через Банк/ почту | | |
| Мне известно. что в соответствии с действующим законодательством, гражданин, имеющий право установление Ежемесячная денежная выплата ветеранам труда по нескольким основаниям, может получать Ежемесячная денежная выплата ветеранам труда только по одному из них. | | |
| Обязуюсь в десятидневный срок информировать органы социальной защиты населения об изменении статуса, дающего право на получение Ежемесячная денежная выплата ветеранам труда, установлении инвалидности. перемене места жительства и других обстоятельств.   На обработку персональных данных согласен: | | |
|  | | |
| Дата подачи заявления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Подпись получателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | | |
| Заявление и другие документы гр.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принято специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. Регистрационный номер №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|
|  |  | |