

образец

Директору казенного учреждения
Воронежской области
«Управление социальной защиты
населения Ольховатского района»
Т.В. Ясеновской

заявление

Данные о гражданине	Ф.И.О. заявителя <u>Иванов Иван Иванович</u>
	Адрес регистрации по месту жительства <u>р.п. Ольховатка,</u> <u>ул. Октябрьская, д. 10</u>
	Адрес регистрации по месту пребывания _____
	Телефон: (служебный/домашний/мобильный) <u>8-900-512-00-07</u>
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: <u>паспорт</u> <u>2000 035111 выдан РОВЯ Ольховатского района</u> <u>01.01.2001 г.</u>	

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____
	Адрес регистрации по месту жительства _____
	Адрес регистрации по месту пребывания _____
	Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____
	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя _____	

№ п/п	Льготная категория заявителя	Удостоверение	Серия, номер, дата выдачи удостоверения
1	Ветеран труда	ветерана труда	В-IV № 354635 от 14.01.1995 выдано Правительством Воронежской области

Прошу назначить:

В соответствии со статьей 24 Закона Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» ветеранам труда и лицам, приравненным к ним, из числа ветеранов военной службы:

- денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг
- ежемесячную денежную выплату

В соответствии со статьей 37 Закона Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» членам семьи военнослужащего, погибшего в период прохождения военной службы в мирное время, а также членов семьи отдельных категорий граждан, погибших (умерших) при исполнении служебных обязанностей в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области:

- денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг
- денежную компенсацию стоимости услуг связи
- ежемесячную денежную выплату за проезд в пассажирском транспорте городского сообщения
- доплату к пенсии по случаю потери кормильца

Уведомление о принятом решении прошу направить по указанному адресу

Средства на выплату денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть)

прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации 9013/1330 408178101130005477200 (МЦНР)

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В настоящее время ежемесячную денежную выплату по иному основанию, в ином органе (организации)

не получаю

(указать, получает ли ежемесячную денежную выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть), обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть)

обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

образцы

Для назначения денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть) мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	<i>Копия паспорта</i>	1	2
2.	<i>Копия страхового свидетельства</i>	1	1
3.	<i>Копия удостоверения ветерана труда</i>	1	1
4.	<i>Копия пенсионного удостоверения</i>	1	1
5.	<i>Справка городского поселения</i>	1	1
6.	<i>Копия и л/с</i>	1	1
7.			
8.			
и.т.д.			

Дата подачи заявления <i>14.03.2023</i>	Подпись заявителя <i>✓</i>
---	----------------------------

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО «УСЗН Ольховатского района», принявшего заявление и документы
---	---

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений « _____ » _____ 20__ года.
Регистрационный номер заявления