В УСЗН администрации Ленинск-Кузнецкого

 Муниципального района\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (уполномоченный орган)

 От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество заявителя (представителя))

 Проживающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес заявителя (представителя заявителя)

 паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

1. В соответствии с Законом Кемеровской области от 12.12.2006 № 156-ОЗ «О денежной выплате отдельным категориям граждан» прошу назначить мне денежную выплату взамен получения продуктовых наборов.

2. Доставку денежной выплаты прошу производить (отметить способ доставки):

|  |  |
| --- | --- |
| √ | через кредитную организацию:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование организации, № структурного подразделения, № счета)  |
| √ | через отделение федеральной почтовой связи по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Я даю (не даю) согласие на обработку моих персональных данных.

 (нужное подчеркнуть)

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(линия отреза)

 Расписка-уведомление о приеме заявления на назначение денежной выплаты

Заявление принято и зарегистрировано

№\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись специалиста) (расшифровка подписи специалиста)

Заявителю необходимио сообщить об обстоятельствах, влекущих приостановление и прекращение денежной выплаты, в орган социальной защиты населения в течение 10 рабочих дней со дня их возникновения.

 Тел. для справок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить).

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документов | Количество экземпляров |
| копия документов, удостоверяющих личность, место жительство заявителя  |  |
| копия удостоверения ветерана Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий, удостоверения о праве на льготы |  |
| справка военного комиссариата, подтверждающая участие в боевых действиях |  |
| справка о получении пенсии в соответствии с федеральными законами |  |
| справка о размере пенсии, назначенной в соответствии с федеральными законами, по состоянию на 1 апреля 2003г., и об общем трудовом стаже |  |
| копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности 3 группы вследствие военной травмы. |  |
| копия трудовой книжки, либо документы, подтверждающие трудовую деятельность в ОАО «Беловский цинковый завод», на предприятиях по производству цемента в г.Новокузнецке |  |
| копии документов, удостоверяющих личность и полномочия представителя заявителя |  |

Об обстоятельствах, влекущих приостановление и прекращение денежной выплаты, обязуюсь сообщить в орган социальной защиты населения в течение 10 рабочих дней со дня их возникновения.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Заявление принято и зарегистрировано в журнале регистрации заявлений на предоставление государственной услуги |
| Регистрационный номер заявления | Дата приёма заявления | Подпись специалиста (расшифровка подписи) |
|  |  |  |