ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| В ОГКУ “Центр социальной поддержки населения |  |
|  | (района, города)” |
| Гр. |  |
|  | (Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) |
| Дата рождения: |  |  |
| Адрес жительства/пребывания (нужное подчеркнуть) с указанием почтового |
| индекса: |  |
| Дата регистрации: |  |  |
| Срок регистрации по месту пребывания с |  | по |  |
| Телефон домашний: |  | , телефон контактный: |  |
| Документ, удостоверяющий личность: (вид документа) |  |
| серия |  | номер |  | дата выдачи: |  |
| кем выдан: |  |
|  |
|  |
| Заявление |
|  |
| В соответствии с законом Томской области от 7 декабря 2007 года № 260-ОЗ “О ветеранах труда Томской области” прошу: |
|  |
|  |  | присвоить мне почетное звание “Ветеран труда Томской области”; |
|  |
|  |  | назначить ежемесячную денежную выплату. |
|  |  |
| В квадрате слева от выбранной услуги проставляется значок “V” |
|  |
| К настоящему заявлению прилагаю следующие документы: |
|  |
|  |  | копию удостоверения о праве на льготы; |
|  |
|  |  | документы, подтверждающие право на присвоение звания |
|  |  | “Ветеран труда Томской области”: |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |
| 4) |  |

Прошу запросить путем межведомственного информационного взаимодействия следующие документы (сведения из документов) (*укажите документы (сведения), наименование и адрес органа, из которого в рамках межведомственного взаимодействия должны быть получены данные документы (сведения*):

|  |  |
| --- | --- |
| 1) |  |
| 2) |  |
| 3) |  |
| 4) |  |
|  |
| Прошу выплачивать ежемесячную денежную выплату:путем зачисления на личный счет № |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в кредитной организации: |  |
|  |
| через организацию почтовой связи: |  |  |  |  |  |  |
| через иную организацию: |  |
|  | (Наименование организации, место нахождения, реквизиты) |
|  |
| Об ответственности за достоверность представленных мною сведений предупрежден(а).Я уведомлен(а) о необходимости своевременного сообщения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты. |
|  |
| Дата |  | Подпись заявителя |  |
|  |
| Расписка-уведомление о приеме и регистрации заявления |
|  |
| Заявление |  | с приложением документов на |  | листах |
| принято |
|  |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |
|  |
| Зарегистрировано № |  | специалист участка № |  |