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 № | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |