

Начальнику _____

от гр. _____,

дата рождения: _____,

проживающего(ей) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность:

серия _____ № _____

Выдан _____

(наименование органа, выдавшего документ, дата)

СНИЛС: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить ежемесячную денежную выплату в соответствии с Постановлением Правительства Челябинской области от 01.08.2012 г. № 403-П "О Положении о порядке предоставления отдельным категориям ветеранов, жертвам политических репрессий и ветеранов труда Челябинской области ежемесячной денежной выплаты".

Категория: _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Пользуется услугами местной телефонной связи: (да, нет) *

Ежемесячную денежную выплату прошу предоставлять через:

1) Банк _____
(наименование банка)

на счет № _____

2) Почту _____
(номер отделения почтовой связи)

« ___ » _____ 20 ___ г.

(личная подпись)

Обязуюсь в течение месяца сообщить об обстоятельствах, влекущих прекращение либо изменение размера ежемесячной денежной выплаты (изменение места жительства (места пребывания), утрата права на получение ежемесячной денежной выплаты, расторжение договора об оказании услуг местной телефонной связи).

Настоящим заявлением выражаю свое согласие на обработку и передачу своих персональных данных, необходимых для назначения ежемесячной денежной выплаты, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

(личная подпись)

*Для ветеранов труда и ветеранов труда Челябинской области

Расписка-уведомление

Заявление от _____, _____ г.р.
принято «__» _____ 20__ г. специалист _____
Зарегистрировано Управление социальной защиты населения _____
_____ под № _____