В комитет труда и

социальной защиты населения

администрации города Ставрополя

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

о назначении единовременной денежной выплаты

лицам, удостоенным звания «Почетный ветеран города Ставрополя»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес проживания заявителя с указанием индекса)

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (по желанию).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя(нужное подчеркнуть) | дата рождения |  |
| серия, номер |  |
| дата выдачи |  |
| кем выдан |  |

В соответствии с решением Ставропольской городской Думы от 26 октября 2020 г. № 499 «Об утверждении Положения о звании «Почетный ветеран города Ставрополя» прошу осуществить мне единовременную денежную выплату как лицу, удостоенному звания «Почетный ветеран города Ставрополя» (далее – единовременная выплата).

Для назначения единовременной выплаты представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Предупрежден(а) об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, а также сокрытие данных, влияющих на право получения единовременной выплаты.

Разрешаю комитету труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя в целях принятия решения об осуществлении мне единовременной выплаты обрабатывать мои персональные данные в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка)

Выплату назначенной мне единовременной выплаты прошу осуществить на счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (номер счета и наименование российской кредитной организации, в которой открыт счет)

Прошу уведомить меня о принятом решении посредством телефонной (СМС-уведомление), почтовой, электронной связи (нужное подчеркнуть).

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

 (подпись заявителя или его представителя)

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

Линия отрыва

РАСПИСКА

о приеме заявления о назначении единовременной денежной выплаты

лицам, удостоенным звания «Почетный ветеран города Ставрополя»,

и прилагаемых к нему документов

Заявление, документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Перечень принятых документов |
| 1. |   |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

приняты «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) (подпись)

регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон для справок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_