

Приложение 1

К приказу министерства социально-демографической и семейной
политики Самарской области от 30.11.2017 №642

В Управление по городскому округу Чапаевск
ГКУ СО «ГУСЗН Юго-Западного округа»

от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

паспорт серия _____ номер _____

кем выдан _____

дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить (возобновить) мне ежемесячную денежную выплату в соответствии с Законом Самарской области от 28.12.2004 № 169-ГД “О социальной поддержке ветеранов Великой Отечественной войны - тружеников тыла, ветеранов труда, граждан, приравненных к ветеранам труда, реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий”

Прошу ежемесячную денежную выплату выплачивать:

(№ лицевого счета и реквизиты кредитного учреждения,

организация федеральной почтовой связи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О. заявителя)

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Предупрежден(а) об обязанности предоставления сведений о трудоустройстве.

Заявление и документы принял:

_____ (Ф.И.О. специалиста принявшего документы)

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)