

Руководителю Управления по городскому округу Чапаевск ГКУ СО «ГУСЗН Юго-Западного округа»
Е.В.Бурмистровой
от _____
Ф.И.О.

_____,
проживающего (ей) по адресу: _____

индекс, Самарская область,
населенный пункт, ул., № дома, кв.
тел. контакта _____

Заявление

Прошу предоставить мне ежемесячную денежную выплату на оплату проезда на городском и внутрирайонном общественном транспорте (кроме такси), предусмотренную постановлением Правительства Самарской области от 23.07.2014 № 418:

лицам, достигшим в период с 01.01.2019 по 31.12.2027 возраста 55 лет и более для женщин и 60 лет и более для мужчин, которым не установлена пенсия;

пенсионерам Самарской области, пенсии которым установлены территориальными органами Пенсионного фонда Российской Федерации за период с _____ по _____.
(отметить нужное)

Сообщаю, что не имею права на получение компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и иной ежемесячной денежной выплаты по федеральному и областному законодательству.

Дата рождения _____, паспорт: серия _____
N _____,

Пенсия назначена с _____ территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации по Самарской области.

Прекращение трудовой деятельности с _____
Прилагаю следующие документы: _____

Выплату производить через:

почтовое отделение _____

кредитное учреждение N _____

на счет N _____

на имя _____

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Предупрежден(а) о том, что лицам, достигшим в период с 01.01.2019 по 31.12.2027 возраста 55 лет и более для женщин и 60 лет и более для мужчин, которым не установлена пенсия, ЕДВ предоставляется с 1 числа месяца, следующего за месяцем подачи заявления, но не ранее даты приобретения права.

Предупрежден(а) о том, что пенсионерам Самарской области, пенсии которым установлены территориальными органами Пенсионного фонда

