

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

_____ (наименование уполномоченного органа)
от _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающего:

_____ (адрес по месту регистрации)
Телефон _____

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»

_____ (категория)

(удостоверение серия, номер и дата выдачи)
Дата рождения _____; документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации: _____, серия _____ № _____, выдан _____; документ, подтверждающий факт проживания на территории Самарской области _____ СНИЛС _____.

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Выплату производить через: почтовое отделение _____
кредитное учреждение № _____ на счет № _____

Расписка

Заявление № _____ принял

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. специалиста)

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Предупрежден(а) об обязанности предоставления в течение 10 дней сведений о трудоустройстве (для пенсионеров), о назначении пенсии (для лиц предпенсионного возраста), о превышении размера пенсии (для лиц, которым пенсия назначена не по линии Пенсионного фонда), о других факторах, влияющих на право получения выплаты.

Предупрежден(а), что сумма ЕДВ, излишне выплаченная вследствие предоставления мной документов, содержащих заведомо неверные сведения, несвоевременного сообщения мной сведений, влияющих на право получения ЕДВ, будет удержана в порядке, установленном действующим законодательством

 (дата)

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

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

Обратная сторона Расписки

Предупрежден(а) об обязанности предоставления в течение 10 дней сведений о трудоустройстве (для пенсионеров), о назначении пенсии (для лиц предпенсионного возраста), о превышении размера пенсии (для лиц, которым пенсия назначена не по линии Пенсионного фонда), о других факторах, влияющих на право получения выплаты.

Также предупрежден(а), что сумма ЕДВ, излишне выплаченная вследствие предоставления мной документов, содержащих заведомо неверные сведения, несвоевременного сообщения мной сведений, влияющих на право получения ЕДВ, будет удержана в порядке, установленном действующим законодательством

 (дата)

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)