|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Министру социальных отношений Челябинской областиИ.В. Буториной |

Заявление

|  |
| --- |
| Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату как лицу, удостоенному звания: |
|  | Героя Советского Союза |
|  | Героя Российской Федерации |
|  | Героя Социалистического Труда |
|  | Героя Труда Российской Федерации |
|  | полного кавалера ордена Славы, |
|  | полного кавалера ордена Трудовой Славы) |
|  1. Сведения о заявителе |
| ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| СНИЛС |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты) <1> |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| Адрес места жительства |  |
| Адрес места пребывания |  |
| Адрес фактического места проживания <2> |  |
| ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ |
| Контактные данные(номер телефона, адрес электронной почты) |  |

|  |
| --- |
| 2. Сведения о документе, подтверждающем право на установление ежемесячной денежной выплаты |
| Наименование правоустанавливающего документа |  |
| Серия и номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |
| 3. Я предупрежден (а) о необходимости безотлагательно извещать орган социальной защиты населения по месту жительства (пребывания) и Министерство социальных отношений Челябинской области об обстоятельствах, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты (выезд за пределы Челябинской области, завершение военной службы в воинских частях, дислоцирующихся на территории Челябинской области, лишение звания и др.) |

|  |
| --- |
| 4. Реквизиты для выплаты |

Прошу перечислять ежемесячную денежную выплату:

|  |  |
| --- | --- |
| наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| номер счета заявителя |  |
| 5. Укажите способ получения информации о результатерассмотрения заявления |
| Информацию о результате рассмотрения заявления направить | на бумажном носителе/ в электронной форме(нужное подчеркнуть)через орган социальной защиты населения,посредством почтовой связи,на адрес электронной почты,(нужное подчеркнуть) |
| Дата «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. | Подпись заявителя |  |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

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

 (линия отреза)

Расписка -уведомление

Заявление и документы от гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |