

Руководителю УСЗН администрации
Чебаркульского муниципального района
Л.В. Минашиной
от гр. _____

Паспорт _____ гражданина _____ России:

выдан _____

проживающего(ей): 456406, Чебаркульский район, _____

Пенс. удостоверение _____

СНИЛС _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить ежемесячную денежную выплату в соответствии с Постановлением Правительства Челябинской области от 01.08.2012 г. № 403-П "О Положении о порядке предоставления отдельным категориям ветеранов, жертвам политических репрессий и ветеранов труда Челябинской области ежемесячной денежной выплаты".

Категория: _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) Паспорт гражданина России:
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ .

Пользуется услугами местной телефонной связи: (да, нет) *

Способ выплаты мне ежемесячной денежной выплаты:

_____ 2020

_____ (личная подпись)

Обязуюсь в течение месяца сообщить об обстоятельствах, влекущих прекращение либо изменение размера ежемесячной денежной выплаты (изменение места жительства (места пребывания), утрата права на получение ежемесячной денежной выплаты, расторжение договора об оказании услуг местной телефонной связи).

Настоящим заявлением выражаю свое согласие на обработку и передачу своих персональных данных, необходимых для назначения ежемесячной денежной выплаты, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

_____ (личная подпись)