

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к административному регламенту предоставления государственной услуги «предоставление дополнительных мер социальной поддержки инвалидов боевых действий и нетрудоспособных членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий»

Начальнику управления социального развития области

_____ (фамилия, имя, отчество)

от _____, (фамилия, имя, отчество заявителя)

_____ (паспорт, номер, серия, кем выдан)

зарегистрированного по адресу:

_____ фактически проживающего по адресу: _____

заявление.

В соответствии с законами Тамбовской области от 27.02.2009 № 497-З «О мерах социальной поддержки тружеников тыла, ветеранов труда и лиц, к ним приравненных, жертв политических репрессий, ветеранов труда Тамбовской области», от 04.06.2007 № 219-З «О дополнительных мерах социальной поддержки инвалидов боевых действий и нетрудоспособных членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий», прошу перечислять ежемесячную денежную выплату:

в _____ на счет _____ (наименование кредитной организации)

№ _____ ;

на почтовое отделение № _____ по адресу _____

Расписка-уведомление

Заявление, документы гр. _____

№ _____
Регистрационный номер заявления

Принял	
Дата	Подпись специалиста

Продолжение приложения № 3
к административному регламенту предоставления
государственной услуги «предоставление
дополнительных мер социальной поддержки
инвалидов боевых действий и нетрудоспособных
членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых
действий»

С порядком назначения ежемесячной денежной выплаты ознакомлен(а). В случае перемены места жительства обязуюсь своевременно сообщить в областное государственное учреждение социального обслуживания населения.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных в целях реализации права на получение государственных и муниципальных услуг.

Дата

Личная подпись заявителя

Перечень представленных документов		Возвращено заявителю
1. Паспорт		
2. Заявление		
3. Копия удостоверения о праве на льготы		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

Дополнительно представлены	Подпись инспектора	Дата представления
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		