

Директору областного государственного
учреждения социального обслуживания
населения

_____ (фамилия, имя, отчество)

**Заявление
о назначении компенсации**

_____ (фамилия, имя, отчество лица, имеющего право на получение компенсации)

Документ, удостоверяющий личность _____

_____ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Дата рождения _____ (число, месяц, год рождения заявителя)

Адрес _____ (почтовый адрес)

Номер телефона _____

Статус лица, имеющего право на компенсацию _____

_____ (указать – инвалид, участник, член семьи)

_____ (указать – ЧАЭС, Маяк, Семипалатинск, ПОР)

Прошу: (делается отметка в соответствующем квадрате)

назначить ежемесячную денежную компенсацию в возмещение вреда;

назначить ежемесячную денежную компенсацию на приобретение продовольственных товаров;

назначить ежегодную компенсацию за вред здоровью;

назначить единовременную компенсацию за вред здоровью;

назначить ежегодную компенсацию на оздоровление;

назначить ежемесячную денежную компенсацию на питание детей в детских дошкольных учреждениях (специализированных детских учреждениях лечебного и санаторного типа);

назначить ежемесячную денежную компенсацию на питание детей, обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального профессионального и среднего профессионального образования;

- назначить ежемесячную компенсацию на питание с молочной кухни для детей до 3 лет;
- назначить денежную компенсацию постоянно проживающим (работающим) на территории зоны радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- назначить дополнительное вознаграждение за выслугу лет работникам, занятым на работах на территории, подвергшейся радиоактивному загрязнению;
- оплатить дополнительное пособие постоянно проживающим на территории зоны радиоактивного загрязнения и зарегистрированным в установленном порядке в качестве безработных;
- оплатить сохраненный средний заработок на период обучения новым профессиям;
- оплатить сохраненный средний заработок на период трудоустройства;
- назначить единовременное пособие в связи с переездом на новое место жительства и компенсацию стоимости проезда, а также расходов по перевозке имущества;
- оплатить дополнительный отпуск;
- назначить ежемесячную денежную компенсацию в возмещение вреда (без установления инвалидности);
- назначить пособия на погребение;
- назначить ежемесячную денежную компенсацию как проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получивших накопленную эффективную дозу облучения свыше 35 сЗв (бэр);
- назначить ежемесячную денежную компенсацию как проживавшим в 1949-1956 годах в населенных пунктах, подвергшихся радиоактивному загрязнению вследствие сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, и получивших накопленную эффективную дозу облучения свыше 7 сЗв (бэр);
- назначить единовременную компенсацию за потерю кормильца семьям, родителям
- назначить ежемесячную компенсацию семьям за потерю кормильца – участника ликвидации последствий радиационной катастрофы;
- назначить ежегодную компенсацию детям, потерявшим кормильца – участника ликвидации последствий радиационной катастрофы.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество ребёнка (детей)	Число, месяц, год рождения ребёнка (детей)

Компенсацию прошу перечислять в _____

_____ (кредитная организация, организация федеральной почтовой связи)

№ _____

_____ (номер филиала/структурного подразделения кредитной организации)

на счёт № _____

_____ (номер счёта, открытого в филиале/структурном подразделении кредитной организации)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, а также на их использование при информационном обмене с другими организациями, участвующими в предоставлении государственной услуги, на период предоставления государственной услуги _____

_____ (подпись заявителя)

Обязуюсь своевременно извещать о наступлении обстоятельств, влекущих изменение или прекращение выплаты компенсации _____

_____ (подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а)

_____ (подпись заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ ;
5. _____ ;
6. _____ ;
7. _____ .

« ____ » _____ г.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы зарегистрированы _____

_____ (дата приёма и регистрационный номер заявления)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы должностного лица)

_____ (линия отреза)

Расписка-уведомление о приёме документов

Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления	Дата приёма заявления	Подпись должностного лица	Фамилия, инициалы должностного лица

Номер телефона для получения информации _____