

Директору казенного учреждения
Воронежской области
«Управления социальной защиты населения
Панинского района»

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского
округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

Бражникову В.Н.

Сидорова Иван Иванович (Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН» района)

фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя указывается полностью)

Зарегистрированного(ой) по адресу:

396140 р.п. Тамбово, ул. Звездная, д. 5
кв. 2 тел. 8-951-000-00-00
(индекс, адрес места жительства)

паспорт 2000 1000000 выдан
(пребывания), телефон)

ГУ МВД России по Воронежской
(наименование и реквизиты документа,

области 19.12.2000 г.
документа, удостоверяющего

личность)

(наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне дополнительную меру социальной поддержки в виде денежной выплаты в соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» по категории «Гражданский персонал федерального казенного учреждения «Военный комиссариат Воронежской области» и его структурных подразделений.

Дата заключения трудового договора 11.02.2023г

(число, месяц, год)

Уведомление о принятом решении прошу направить

по телефону 8-951-000-00-00

(способ извещения)

Ежемесячную денежную выплату прошу перечислять через отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации УКБ ПАО Сбербанк

№ 9013/333 № 00000000000000000000

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

Обязуюсь сообщить в КУВО «УСЗН» района в течение 14 календарных дней со дня наступления следующих обстоятельств:

1. В случае прекращения трудовых отношений при замещении должности гражданского персонала в федеральном казенном учреждении «Военный комиссариат Воронежской области» и его структурном подразделении.

2. В случае изменения места жительства (пребывания) в связи с выездом в другой муниципальный район (городской округ) Воронежской области или в связи с выездом за пределы Воронежской области (снятия с регистрационного учета по месту жительства (пребывания)).

В случае переплаты денежной выплаты обязуюсь добровольно вернуть денежную сумму в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для предоставления ежемесячной денежной выплаты мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1	Копии паспорта	1	2
2	Справка ВК	1	1
3			

Дата подачи заявления	15.04.2023	Подпись заявителя	Сидоров
-----------------------	------------	-------------------	---------

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства.

Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений « _____ » _____ 20 ____ года.
Регистрационный номер заявления № _____