

Директору казенного учреждения Воронежской области
 «Управление социальной защиты населения Панинского района»
 (городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского
 городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)
Бражникову Виктору Николаевичу
 (Ф.И.О. директора)

заявление

Данные о гражданине	Ф.И.О.заявителя <i>Петрова Людмила Ивановна</i> Адрес регистрации по месту жительства <i>396180, Воронежская обл., Тамбовский р-н, п. Терешинка, ул. Луговая, д.13</i> Адрес регистрации по месту пребывания <i>—</i> Телефон: (служебный/домашний/мобильный) <i>8-900-956-26-26</i> Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: <i>паспорт 2001 76641, выдан 01.03.2001 Тамбовским РОУВД Воронежской области</i>
---------------------	--

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____ Адрес регистрации по месту жительства _____ Адрес регистрации по месту пребывания _____ Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____ Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____ Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя _____
--	--

№ п/п	Льготная категория заявителя	Удостоверение	Серия, номер, дата выдачи удостоверения
1	<i>Родители военно-служащего (умершего) в мирное время</i>	<i>удостоверение (дубликат) члена семьи военнослужащего, погибшего (умершего) в период прохождения военной службы в мирное время, членам семьи сотрудников, погибших (умерших) при исполнении служебных обязанностей в ходе специальной военной операции</i>	<i>серия № 401 выдано 01.08.2023г.</i>

Прошу назначить:

В соответствии со статьей 24 Закона Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» ветеранам труда и лицам, приравненным к ним, из числа ветеранов военной службы:

денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг

ежемесячную денежную выплату

В соответствии со статьей 37 Закона Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» членам семьи военнослужащего, погибшего в период прохождения военной службы в мирное время, а также членов семьи отдельных категорий граждан, погибших (умерших) при исполнении служебных обязанностей в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области :

денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг

денежную компенсацию стоимости услуг связи

ежемесячную денежную выплату за проезд в пассажирском транспорте городского сообщения

доплату к пенсии по случаю потери кормильца

Уведомление о принятом решении прошу направить по телефону

Средства на выплату денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть)

прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации

Федерации Центрально-Черноземный банк ПАО Сбербанк
доп. серия № 9013/0333 4081781011303 7414256

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

В настоящее время ежемесячную денежную выплату по иному основанию, в ином органе (организации)

не получаю

(указать, получает ли ежемесячную денежную выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть), обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть)

обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть) мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	Копия паспорта	1	2
2.	Копия удостоверения	1	1
3.	Копия извещения	1	1
4.	Копия свидетельства о рождении	1	1
5.	Реквизиты егёма	1	1
6.			
7.			
8.			
9.			
и.т.д.			

Дата подачи заявления <i>11.08.2023</i>	Подпись заявителя <i>Петрова</i>
---	----------------------------------

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО «УСЗН» района, принявшего заявление и документы
---	---

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений « 11 » 08. 2023 года.

Регистрационный номер заявления № _____