

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 В.Н

Заявление

Данные о гражданине	Ф.И.О.заявителя <u>Шванов Иван Иванович</u>
	Адрес регистрации по месту жительства <u>396140 Воронежская область, Панинский район, п.п. Панино, ул. Восточная, д. 1</u>
	Адрес регистрации по месту пребывания _____
	Телефон: (служебный/домашний/мобильный) <u>8-951-055-03-03</u>
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: <u>паспорт 2121 11111 выдан 10.01.2021 ОУФМС России по Воронежской области в Панинском районе</u>	

Данные законного представителя или уполномоченного	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
	«Ветеран труда и лица, приравненные к ним из числа ветеранов военной службы и ветеранов государственной службы»	<u>Ветеран труда</u>	<u>Серия Т-1V № 300 300 от 10.04.2020</u>

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:

- 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 почта _____
(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации
Центрально-Черноземный банк БГАО Сбербанка 9013/0533
п 40817810313004930001

(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.	<i>Копия паспорта</i>	<i>1</i>	<i>2</i>
2.	<i>Копия смс-с</i>	<i>1</i>	<i>1</i>

3.	Копия удостоверения	1	1
4.	Копия технического паспорта	1	4
5.	Копии квитанций	3	6
6.	Копия реквизита счета	1	1
7.			
8.			
и.т.д.			

Дата подачи заявления 14.11.2023	Подпись заявителя Иванов

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 « _____ » _____ 20__ года.

Регистрационный номер заявления № _____