

В государственное казенное учреждение Владимирской области «Отдел социальной защиты населения по городу Гусь-Хрустальному и Гусь-Хрустальному району»

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____
Выдан: дата _____ кем _____

Постоянно зарегистрированной (-ого) по адресу: _____

Временно зарегистрированной (-ого) по адресу _____

с _____ 20 г. по _____ 20 г.
телефон _____

**Заявление
о назначении ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда,
причиненного здоровью граждан в связи с радиационным воздействием**

Прошу назначить мне ежемесячную денежную компенсацию в возмещение вреда, причиненного здоровью граждан в связи с радиационным воздействием:

- вследствие чернобыльской катастрофы либо с выполнением работ по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;
- вследствие аварии в 1957 году на ПО «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча.
(нужную категорию подчеркнуть)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

Ежемесячную денежную компенсацию прошу перечислять:

- на лицевой счет № _____,
открытый в филиале _____
(наименование финансово-кредитного учреждения)

- через почтовое отделение _____

Дата _____ Подпись заявителя _____

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление _____
(ФИО лица, подавшего заявление)

и документы в количестве _____ шт. принял _____

(должность, ФИО специалиста)

(дата приема заявления)

(регистрационный номер заявления)