

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 ежегодной/единовременной компенсации

Прошу назначить мне предусмотренную Законом РФ от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»: (нужное подчеркнуть)

- ежегодную компенсацию за вред здоровью как инвалиду _____ гр.(ст.39 Закона);
- ежегодную компенсацию на оздоровление (ст.17 Закона, ст.40 Закона); нужное подчеркнуть
- ежегодную компенсацию ребенку _____, потерявшему кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС (ст.41 Закона);
- единовременную компенсацию за вред здоровью как инвалиду _____ гр.(ст.39 Закона);
- единовременную компенсацию семьям, потерявшим кормильца вследствие чернобыльской катастрофы (ст.39 Закона);
- единовременную компенсацию родителям погибшего вследствие чернобыльской катастрофы (ст.39 Закона);

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
 2. _____
- _____
- _____

Компенсацию прошу перечислить:

- 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)