

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 _____

З А Я В Л Е Н И Е

о назначении единовременной выплаты членам семей некоторых категорий военнослужащих и сотрудников органов внутренних дел

1. Прошу назначить мне единовременную выплату, как *(нужное подчеркнуть)*:

- Вдове (вдовцу) военнослужащего, погибшего в период войны с Финляндией, Великой Отечественной войны, войны с Японией.
- Вдове (вдовцу) инвалида Великой Отечественной войны и участника Великой Отечественной войны.
- Вдове (вдовцу) и родителям погибших (умерших) инвалидов боевых действий и ветеранов боевых действий.
- Вдове (вдовцу) и родителям военнослужащих и сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей).
- Вдове (вдовцу) инвалида вследствие чернобыльской катастрофы.
- Вдове (вдовцу) участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС.
- Вдове (вдовцу) граждан, ставших инвалидами вследствие заболевания, связанного с аварией в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча.
- Вдове (вдовцу) граждан, имевших статус участника ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча.
- Вдове (вдовцу) граждан, принимавших в составе подразделений особого риска непосредственное участие в испытаниях ядерного и термоядерного оружия, ликвидации аварий ядерных установок на средствах вооружения и военных объектов.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

2. Назначенную единовременную выплату прошу перечислить на:

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

- почтовое отделение _____

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения единовременной выплаты.

Согласен (на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении Департамента социальной защиты населения администрации Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись заявителя _____

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____ в количестве _____ шт.

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

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____ в количестве _____ шт.

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