«Назначение ежегодной денежной выплаты гражданам,

 награжденным нагрудным

 знаком «Почетный донор России» либо

 «Почетный донор СССР»

*УПРАВЛЕНИЕ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПРИКУБАНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА*

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО1.Принадлежность к государству:- гражданин Российской Федерации, либо лицо без гражданства; (нужное подчеркнуть)2.Адрес места жительства:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Дата рождения |  |
| Номер документа |  | Место рождения |  |
| Кем выдан |  |

3.Прошу назначить мне ежемесячное денежное вознаграждение (ЕДВ) по категории донор, в соответствии с Законом РФ №125-ФЗ от 20.07.2012г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.Прошу выплачивать ЕДВ через:а) организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_б) кредитную организацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| дата | Подпись заявителя |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность | Подпись специалиста |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | К заявлению прилагаю следующие документы: |  |
| перечень |
| 1 |  | шт |
| 2 |  | шт |
| 3 |  | шт |

 |

 5 С Положением о порядке предоставления ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ) ознакомлен:

 «При наступлении обстоятельств, влекущих приобретение или утрату права на выплату ЕДВ, выплата назначается либо прекращается по решению уполномоченного органа с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором возникли соответствующие обстоятельства.

 Получатели ЕДВ обязаны извещать уполномоченный орган о наступлении обстоятельств, влекущих за собой прекращение выплаты, не позднее, чем в месячный срок со дня наступления этих обстоятельств.

 Полученная сумма выплат в случае предоставления получателем документов с заведомо неправильными сведениями, сокрытия обстоятельств, влияющих на право назначения выплаты, возмещаются получателем уполномоченному органу, а в случае спора – взыскивается в судебном порядке.

**Расписка-уведомление**

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | принял |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

- - -----------------------------------------------------------------------------------------(Линия отреза)

**Расписка-уведомление**

Заявление и документы гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | принял |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

Заместитель главы администрации - управделами

администрации муниципального района З.В. Глоова