|  |
| --- |
|   Приложение № 1 к административному регламенту «Предоставление мер социальной поддержки ветеранам труда, ветеранам военной службы, ветеранам государственной службы по осуществлению ежемесячной денежной выплаты»УПРАВЛЕНИЕ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПРИКУБАНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНАЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ |
| ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО1.Принадлежность к государству:- гражданин Российской Федерации, иностранный гражданин, 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 Ветеран труда, в соответствии с Законом КЧР№ 8–РЗ от 12.01.2005г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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 может быть взыскана в порядке, предусмотренном действующим законодательством»

**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 |
|  |  |  |