

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате ежегодной денежной путевки в санаторно-курортную
организацию отдельным
категориям военнослужащих

Я, гр. _____ (фамилия, имя,
отчество заявителя полностью)

проживающий по адресу: _____

Тел. номер: _____

Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 4 Закона Ставропольского края от 10 апреля 2006 г. № 19-кз «О мерах социальной поддержки отдельных категории граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и ветеранов Великой Отечественной войны» прошу назначить ежегодную денежную компенсация части стоимости путевки в санаторно-курортную организацию

Представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Кол. экз-ов
1	2	3
1.	Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность военнослужащего	
2.	Справка о получении военнослужащим ранения, контузии, увечья или заболевания при исполнении обязанностей военной службы в районах боевых действий в периоды, указанные в Федеральном законе "О ветеранах", при прохождении военной службы по призыву в качестве солдата, матроса, сержанта или старшины, или в добровольном порядке (по контракту), выданная по месту нахождения документов воинского	

	учета военнослужащего	
3.	Справка о неполучении военнослужащим, проходившим военную службу в добровольном порядке (по контракту), пенсии за выслугу лет, выданная федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим пенсионное обеспечение в соответствии с Законом Российской Федерации "О пенсионном обеспечении лиц, проходивших военную службу, службу в органах внутренних дел. Государственной противопожарной службе, органах по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, войсках национальной гвардии Российской Федерации, органах принудительного исполнения Российской Федерации, и их семей", или его территориальным органом	
4.	Документ, подтверждающий факт установления военнослужащему инвалидности	
5.	Сведения о неполучении страховой пенсии по старости военнослужащим, проходившим военную службу по призыву, достигшим возраста 55 лет для мужчин и 50 лет для женщин	

Прошу выплатить мне назначенную ежегодную денежную компенсацию
через _____ кредитную
организацию _____

(наименование организации)

на счет № _____

" ____ " _____ 20 ____ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку персональных данных в целях назначения и
выплаты ежегодной денежной компенсации _____

(подпись)

Заявление и документы гр. _____

(фамилия, инициалы подпись)

приняты _____ и зарегистрированы № _____

(дата)

(фамилия, инициалы и подпись специалиста,
принявшего документы)

Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление и документы гр. _____

(фамилия, инициалы и подпись)

приняты _____ и зарегистрированы № _____

(дата)

(фамилия, инициалы и подпись специалиста,
принявшего документы)