

В комитет труда и
социальной защиты населения
администрации города Ставрополя

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ от _____
о назначении единовременной денежной выплаты
лицам, удостоенным звания «Почетный ветеран города Ставрополя»

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

проживающий(ая) по адресу: _____

(адрес проживания заявителя с указанием индекса)

тел. _____, электронный адрес _____ (по
желанию).

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (нужное подчеркнуть)	дата рождения	
	серия, номер	
	дата выдачи	
	кем выдан	

В соответствии с решением Ставропольской городской Думы от 26 октября 2020 г. № 499 «Об утверждении Положения о звании «Почетный ветеран города Ставрополя» прошу осуществить мне единовременную денежную выплату как лицу, удостоенному звания «Почетный ветеран города Ставрополя» (далее – единовременная выплата).

Для назначения единовременной выплаты представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.		
2.		

Предупрежден(а) об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, а также сокрытие данных, влияющих на право получения единовременной выплаты.

Разрешаю комитету труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя в целях принятия решения об осуществлении мне единовременной выплаты обрабатывать мои персональные данные в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

(подпись)

(расшифровка)

Выплату назначенной мне единовременной выплаты прошу
осуществить на счет _____.

(номер счета и наименование российской кредитной организации, в которой
открыт счет)

Прошу уведомить меня о принятом решении посредством телефонной (СМС-уведомление), почтовой, электронной связи (нужное подчеркнуть).

« ___ » _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя или его представителя)

Линия отрыва

РАСПИСКА

о приеме заявления о назначении единовременной денежной выплаты
лицам, удостоенным звания «Почетный ветеран города Ставрополя»,
и прилагаемых к нему документов

Заявление, документы гр. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

№ п/п	Перечень принятых документов
1.	
2.	
3.	
4.	

приняты « ___ » _____ 20__ г.

специалистом _____ / _____ /
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) (подпись)

регистрационный номер заявления _____

телефон для справок _____