

заявление

Данные о гражданине	Ф.И.О.заявителя _____

	Адрес регистрации по месту жительства _____

	Адрес регистрации по месту пребывания _____

Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____	
Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____	

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____

	Адрес регистрации по месту жительства _____

	Адрес регистрации по месту пребывания _____

	Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____
	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя _____	

№ п/п	Льготная категория заявителя	Удостоверение	Серия, номер, дата выдачи удостоверения

Прошу назначить:

В соответствии со статьей 24 Закона Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» ветеранам труда и лицам, приравненным к ним, из числа ветеранов военной службы:

- ☐ денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг
- ☐ ежемесячную денежную выплату

В соответствии со статьей 37 Закона Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» членам семьи военнослужащего, погибшего в период прохождения военной службы в мирное время, а также членов семьи отдельных категорий граждан, погибших (умерших) при исполнении служебных обязанностей в ходе

специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области»:

- ☐ денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг
- ☐ денежную компенсацию стоимости услуг связи
- ☐ ежемесячную денежную выплату за проезд в пассажирском транспорте городского сообщения
- ☐ доплату к пенсии по случаю потери кормильца

Уведомление о принятом решении прошу направить _____
Средства на выплату денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть)

прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____
(указать полное наименование почтового отделения)
2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации _____

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В настоящее время ежемесячную денежную выплату по иному основанию, в ином органе (организации) _____

(указать, получает ли ежемесячную денежную выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть), обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть)

обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть) мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО «УСЗН Калачеевского района», принявшего заявление и документы
--	---

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений «_____» _____ 2025 года.

Регистрационный номер заявления № _____