

Директору казенного учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения Каменского района»

Т.Н. Колесникова

(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)

Ивановой Светы Ивановны

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

зарегистрированного(ой) по адресу:

396510, Россия, Воронежская обл.,

(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

Каменский р.п.п.г.т. Каменск,

ул. Мира, д.15, кв.1, тел: 8-900-800-11-13,

паспорт гражданина РФ, 2000, 11111,

(наименование и реквизиты документа,

выдан 24.03.2000 ГУ МВД России

удостоверяющего личность)

по Воронежской области

(наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне ежемесячную компенсационную выплату нетрудоустроенным женщинам, уволенным в связи с ликвидацией учреждений, предприятий, организаций в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04.08.2006 № 472 «О финансировании ежемесячных компенсационных выплат нетрудоустроенным женщинам, имеющим детей в возрасте до 3-х лет, уволенным в связи с ликвидацией организации».

Средства на выплату пособия прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи

(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации ПАО «Сбербанк» ДО 9013/0926

№ 40817 810 1111111111

(указать полное наименование кредитной организации и номер лицевого счета)

Примечание:

В случае возникновения обстоятельств, влияющих на назначение и выплату пособия обязуюсь сообщить о них в месячный срок.

Предупрежден (а) об ответственности за предоставление недостоверной информации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. паспорт
2. свер. документов
3. заявление по устан. форме.

« 23 » 06 2019 года

Подпись заявителя

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Регистрационный № заявления

« » 20 г.

(подпись лица, принявшего документы)

Дата

принятия

заявления

Юрлова Елена Николаевна

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданки(ина)

о назначении ежемесячной компенсационной выплаты нетрудоустроенным женщинам, уволенным в связи с ликвидацией учреждений, предприятий, организаций, приняты и зарегистрированы под номером

(регистрационный номер заявления)

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)