

В отдел по _____ ГКУ Рязанской области
«Управление социальной защиты населения Рязанской области», расположенный
по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной компенсационной выплаты в соответствии с Указом
Президента РФ от 05.11.1992 № 1335 "О дополнительных мерах по социальной
защите беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до 3-х лет,
уволенных в связи с ликвидацией организаций"

Я, _____
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя полностью)

Документ, удостоверяющий личность		
Серия		Номер
Кем выдан		
Дата выдачи		
Дата постоянной регистрации		
Период регистрации по месту пребывания		

Место жительства _____
(индекс, регион, район, город, улица, дом, корпус, квартира)

Место пребывания _____
(индекс, регион, район, город, улица, дом, корпус, квартира)

Действующий от имени и в интересах

_____ (Ф.И.О. гражданина, имеющего право на получение пособия)

на основании _____
(наименование и реквизиты уполномочивающего документа, дата выдачи)

Сведения о лице, имеющем право на получение компенсационной выплаты

_____ (фамилия, имя, отчество полностью; статус лица, имеющего право на получение выплаты)

Документ, удостоверяющий личность		
Серия		Номер
Кем выдан		
Дата выдачи		
Дата постоянной регистрации		
Период регистрации по месту пребывания		

Место жительства _____
(индекс, регион, район, город, улица, дом, корпус, квартира)

Место пребывания _____
(индекс, регион, район, город, улица, дом, корпус, квартира)

Контактный телефон: _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров

Прошу назначить ежемесячную компенсационную выплату

Способ получения: а) зачислить на счет _____
(номер счета)

Сведения о реквизитах банка _____
(наименование организации, в которую перечисляется
компенсационная выплата, в т.ч. БИК, ИНН, КПП)

б) на почтовое отделение по месту жительства

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" и Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" я даю согласие на хранение, обработку, сбор и передачу персональных данных

(Ф.И.О. получателя)

Данное согласие действует на период назначения и осуществления выплаты ежемесячной компенсации женщинам, имеющим детей в возрасте до 3-х лет, уволенным в связи с ликвидацией организаций.

Дата _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Заявление гражданина и документы для определения права на назначение и выплату ежемесячной компенсационной выплаты приняты.

Дата _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Рег. номер заявления	Принял		
	Кол. документов	Дата	Подпись специалиста (расшифровка)

-
(линия отреза)

Расписка-уведомление (выдается представителю заявителя на руки)

Заявление и документы гр. _____

Рег. номер заявления	Принял		
	Кол. документов	Дата	Подпись специалиста (расшифровка)