

**Заявление
о назначении ежемесячной денежной выплаты
ветерану труда Амурской области**

1. Фамилия, имя, отчество _____
дата рождения _____ 2. Адрес места жительства _____

(указывается почтовый адрес места жительства)

3. Документ, удостоверяющий личность

Наименование документа	Серия и номер документа
Кем выдан	Дата выдачи

4. Одновременно имею льготные статусы: _____

5. Наименование органа, осуществляющего пенсионное обеспечение: _____

6. СНИЛС _____

7. Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату как ветерану труда Амурской области.

8. Прошу перечислять ежемесячную денежную выплату
На счет № _____, Через почтовое отделение _____
открытый в _____
(наименование и № филиала кредитного учреждения)

9. В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты, обязуюсь незамедлительно сообщить об этом в ГКУ-УСЗН.

10. Подтверждаю свое согласие на обработку указанных в настоящем заявлении персональных данных.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Достоверность сведений, указанных в заявлении и прилагаемых документах, подтверждаю

Дата _____ Подпись _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют

документу, удостоверяющему личность

Регистрационный номер заявления _____ Принял _____
(подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления _____

Принял _____

(дата приема)

(подпись специалиста)