

Приложение № 1
к Административному
регламенту по предоставлению
гражданам государственной
услуги «Предоставление
ежемесячных компенсационных
выплат нетрудоустроенным
женщинам, имеющим детей в
возрасте до 3 лет, уволенным в
связи с ликвидацией
организации»

(наименование территориального органа
социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячных компенсационных выплат нетрудоустроенным женщинам,
имеющим детей в возрасте до 3 лет, уволенным в связи с ликвидацией организации

от _____

(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование,

номер и серия документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Сведения о законном представителе или доверенном лице

(фамилия, имя, отчество)

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)
Документ, удостоверяющий личность законного представителя или доверенного
лица _____

(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан, дата выдачи)

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя или
доверенного лица _____

(наименование, номер и серия

документа, кем и когда выдан, дата выдачи)

В том случае, если законным представителем или доверенным лицом является юридическое лицо, то
дополнительно указываются реквизиты, в том числе банковские, юридического лица.

Прошу в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 03.11.1994
№ 1206 «Об утверждении Порядка назначения и выплаты ежемесячных компенсационных выплат
отдельным категориям граждан» предоставить мне ежемесячные компенсационные выплаты

нетрудоустроенным женщинам, имеющим детей в возрасте до 3 лет, уволенным в связи с ликвидацией организации.

Предупрежден(а) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения компенсации.

Против проверки представленных мной сведений и посещения семьи представителями органа социальной защиты населения не возражаю.

В случае возникновения изменений обязуюсь в течение десяти дней сообщить о них.

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Выплату компенсации прошу осуществлять

_____ (указывается способ выплаты, номер лицевого счета в кредитной организации, почтовое или доставочное предприятие)

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

Результат о назначении компенсации выдать (направить) следующим способом:

- в ОСЗН;
- по почте.

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____

зарегистрированы _____ (регистрационный номер заявления)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданки (гражданина) _____

_____ (регистрационный номер заявления)

Принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

Начальник отдела социальных пособий



Н.В. Войтова