|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов  (в ред. приказов Минсоцразвития Новосибирской области  от 21.02.2011 [N 71](consultantplus://offline/ref=C83AE9BF374CD1A4625916F88FC4F6137E46EC08F3E72A09561086A494D2021A7B7F1CEDA0E9B9127985E4AD4E7F6B45CECABBC7346F047C8FDA6B08RE0DD), от 23.05.2011 [N 295](consultantplus://offline/ref=C83AE9BF374CD1A4625916F88FC4F6137E46EC08F3E3230C581686A494D2021A7B7F1CEDA0E9B9127985E7AB487F6B45CECABBC7346F047C8FDA6B08RE0DD), от 13.02.2014 [N 151](consultantplus://offline/ref=C83AE9BF374CD1A4625916F88FC4F6137E46EC08F4EE210E5D19DBAE9C8B0E187C7043FAA7A0B5137985E4A141206E50DF92B4C32C71056393D869R008D),  приказов Минтруда и соцразвития Новосибирской области  от 25.07.2018 [N 807](consultantplus://offline/ref=C83AE9BF374CD1A4625916F88FC4F6137E46EC08F3E6220E5A1B86A494D2021A7B7F1CEDA0E9B9127985E5AB4D7F6B45CECABBC7346F047C8FDA6B08RE0DD), от 30.07.2019 [N 811](consultantplus://offline/ref=C83AE9BF374CD1A4625916F88FC4F6137E46EC08F3E5220F5A1186A494D2021A7B7F1CEDA0E9B9127985E5AC4E7F6B45CECABBC7346F047C8FDA6B08RE0DD), от 06.08.2020 [N 692](consultantplus://offline/ref=C83AE9BF374CD1A4625916F88FC4F6137E46EC08F3E4220B561786A494D2021A7B7F1CEDA0E9B9127985E4AA437F6B45CECABBC7346F047C8FDA6B08RE0DD)) |  |

Руководителю центра социальной поддержки

населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

находящегося по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт (иной документ, удостоверяющий

личность): серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон, страховой номер

индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги по назначению

и выплате ежемесячного денежного пособия лицам,

ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии или

увечья, полученных при исполнении обязанностей

военной службы в ходе боевых действий

Прошу назначить ежемесячное денежное пособие лицу, ставшему инвалидом

вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении

обязанностей военной службы в ходе боевых действий,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу доставлять пособие одним из указанных способов:

перечислить в кредитную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(N лицевого счета и реквизиты кредитной организации)

доставить по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(адрес, организация федеральной почтовой связи)

Обязуюсь информировать центр социальной поддержки населения о

наступлении обстоятельств для прекращения выплаты пособия не позднее чем в

10-дневный срок.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)