|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов  (в ред. [приказа](consultantplus://offline/ref=3DA3C2880FDDE090E3D8E4D4A6E4F3A290A34A0CD53D4D568DA9DA61B423374A0685E5B09883ED791443F6FEA98884FCF091ED2989E013FDFFA4DEf6N9E) Минсоцразвития Новосибирской области  от 04.12.2013 N 1455,  приказов Минтруда и соцразвития Новосибирской области  от 03.08.2018 [N 842](consultantplus://offline/ref=3DA3C2880FDDE090E3D8E4D4A6E4F3A290A34A0CD23B45538DAB876BBC7A3B48018ABAA79FCAE1781442F6FBAAD781E9E1C9E22D91FE12E2E3A6DC69f6N2E), от 13.12.2018 [N 1372](consultantplus://offline/ref=3DA3C2880FDDE090E3D8E4D4A6E4F3A290A34A0CD23B41548BAA876BBC7A3B48018ABAA79FCAE1781442F0FAA7D781E9E1C9E22D91FE12E2E3A6DC69f6N2E), от 31.07.2019 [N 815](consultantplus://offline/ref=3DA3C2880FDDE090E3D8E4D4A6E4F3A290A34A0CD23845578AA2876BBC7A3B48018ABAA79FCAE1781442F6FFA6D781E9E1C9E22D91FE12E2E3A6DC69f6N2E),  от 16.11.2020 [N 967](consultantplus://offline/ref=3DA3C2880FDDE090E3D8E4D4A6E4F3A290A34A0CD23940578CA3876BBC7A3B48018ABAA79FCAE1781442F7FEA4D781E9E1C9E22D91FE12E2E3A6DC69f6N2E)) |  |

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

(наименование центра социальной

поддержки населения)

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

(фамилия, имя, отчество (последнее -

при наличии) без сокращений в

соответствии с документом, удостоверяющим

личность лица, имеющего право на

ежегодную денежную выплату)

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

(сведения о документе, удостоверяющем

личность (вид документа, удостоверяющего

личность, серия и номер документа, кем

выдан документ, дата его выдачи),

заполняются в соответствии с реквизитами

документа, удостоверяющего личность)

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

(сведения об удостоверении о награждении

нагрудным знаком "Почетный донор России"

или удостоверении о награждении нагрудным

знаком "Почетный донор СССР" утвержденных

образцов (вид удостоверения, номер

документа, кем выдан документ,

дата его выдачи))

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

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

(сведения о месте жительства, месте

пребывания (почтовый индекс, наименование

региона, района, города, иного населенного

пункта, улицы, номера дома, корпуса,

квартиры) указываются на основании записи

в паспорте или документе, подтверждающем

регистрацию по месту жительства, месту

пребывания (если предъявляется не паспорт,

а иной документ, удостоверяющий личность)

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

(сведения о месте фактического проживания

(почтовый индекс, наименование региона,

района, города, иного населенного пункта,

улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

контактный телефон, страховой номер

индивидуального лицевого счета (СНИЛС)

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

(указывается по желанию)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежегодной денежной выплаты гражданам,

награжденным нагрудным знаком "Почетный донор России"

или нагрудным знаком "Почетный донор СССР"

Прошу предоставить мне ежегодную денежную выплату с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу денежную выплату выплачивать одним из указанных способов:

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

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

(сведения о реквизитах счета, открытого лицом, имеющим право на

ежегодную денежную выплату (наименование организации, в которую должна быть

перечислена ежегодная денежная выплата, банковский идентификационный код

(БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), присвоенные при

постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения организации,

номер счета лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату))

почтовым переводом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(сведения о реквизитах для почтового перечисления)

Обязуюсь извещать центр социальной поддержки населения не позднее чем в

месячный срок о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ежегодной

денежной выплаты

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

(дата) (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(дата) (подпись)

В случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом

дополнительно указываются:

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), почтовый адрес места

жительства (места пребывания, фактического проживания) законного

представителя (доверенного лица)

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

(наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность

законного представителя (доверенного лица)

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

(сведения об организации, выдавшей документ, удостоверяющий личность

законного представителя (доверенного лица), и дата его выдачи)

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

(наименование, номер и серия документа, подтверждающего полномочия

законного представителя (доверенного лица))

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

(сведения об организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия

законного представителя (доверенного лица), и дата его выдачи)

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

(дата) (подпись)