|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов  (в ред. приказов Минсоцразвития Новосибирской области  от 21.02.2011 [N 71](consultantplus://offline/ref=DC8CE4DB5D7C6B8717DE10133F6DBAA450E2F090A5F714FA81EF85D01C9009D78148F9E477EC110812131A98E70EF5D171009A4C41A9A27AA970670Ba0J9E), от 23.05.2011 [N 295](consultantplus://offline/ref=DC8CE4DB5D7C6B8717DE10133F6DBAA450E2F090A5F31DFF8FE985D01C9009D78148F9E477EC110812131B98ED0EF5D171009A4C41A9A27AA970670Ba0J9E), от 16.12.2013 [N 1545](consultantplus://offline/ref=DC8CE4DB5D7C6B8717DE10133F6DBAA450E2F090A2FF1BF980E6D8DA14C905D58647A6F370A51D091212199FEF51F0C46058954859B7A365B57265a0JBE),  от 25.08.2017 [N 743](consultantplus://offline/ref=DC8CE4DB5D7C6B8717DE10133F6DBAA450E2F090A5F71FFE81E585D01C9009D78148F9E477EC110812131F9FE70EF5D171009A4C41A9A27AA970670Ba0J9E),  приказов Минтруда и соцразвития Новосибирской области  от 08.08.2018 [N 861](consultantplus://offline/ref=DC8CE4DB5D7C6B8717DE10133F6DBAA450E2F090A5F61CF98DEB85D01C9009D78148F9E477EC110812131B9BEC0EF5D171009A4C41A9A27AA970670Ba0J9E), от 01.08.2019 [N 825](consultantplus://offline/ref=DC8CE4DB5D7C6B8717DE10133F6DBAA450E2F090A5F51CFD81EC85D01C9009D78148F9E477EC110812131B9FE40EF5D171009A4C41A9A27AA970670Ba0J9E), от 16.11.2020 [N 965](consultantplus://offline/ref=DC8CE4DB5D7C6B8717DE10133F6DBAA450E2F090A5F419FC8DEB85D01C9009D78148F9E477EC110812131A98E30EF5D171009A4C41A9A27AA970670Ba0J9E)) |  |

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 выплате

единовременного пособия гражданам при возникновении

у них поствакцинальных осложнений

Прошу выплатить единовременное пособие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество

(последнее - при наличии)

при возникновении поствакцинального осложнения.

Прошу доставить пособие одним из указанных способов:

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

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

(N лицевого счета и реквизиты кредитной организации)

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

(адрес, организация почтовой связи)

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

(дата) (подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

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

(дата) (подпись)