

Директору КУВО "УСЗН Верхнехавского района"

(наименование района Воронежской области, г. Воронежа)

Голеву Геннадию Владимировичу

(Ф.И.О. директора КУ ВО «УСЗН»)

Париновой Анастасии Юрьевны,

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

зарегистрированного (ой) по адресу:

396130, Россия, Воронежская область, Верхнехавский район,  
п.Подлесный, ул. Полевая д.75, тел: 8-900-000-00-00

(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

Паспорт гражданина РФ, 2000, 000000, выдан 11.12.2011 ГУ  
МВД РОССИИ ПО ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего  
личность)

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего  
полномочия законного представителя)

заявление.

Прошу назначить мне ежемесячную компенсационную выплату нетрудоустроенным женщинам, уволенным в связи с ликвидацией учреждений, предприятий, организаций в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 04.08.2006 № 472 «О финансировании ежемесячных компенсационных выплат нетрудоустроенным женщинам, имеющим детей в возрасте до 3-х лет, уволенным в связи с ликвидацией организации»

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в целях получения денежной выплаты.

Средства на выплату денежной выплаты прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи

(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации Сбербанк Вклад/Банковская карта, Доп. Офис № 9013/0814, 40817800000000000000

(указать полное наименование кредитной организации и номер лицевого счета)

**Примечание:**

**В случае возникновения обстоятельств, влияющих на назначение и выплату пособия обязуюсь сообщить о них в месячный срок.**

**Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.**

Для назначения денежной выплаты мною представлены:

N п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	Копия паспорта гражданина РФ	1	1
2.	Копия СНИЛС	3	3
3.	Копия свидетельства о рождении	1	1
4.	Копия приказа о предоставлении отпуска по уходу за ребенком	1	2
5.	Копия трудовой книжки	1	5
6.	Реквизиты счета	1	1

20.08.2021

Дата подачи заявления

Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства

Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО "УСЗН Верхнехавского района", принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений « \_\_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах  
(заполняется КУВО «УСЗН» района и выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
Париновой Анастасии Юрьевны  
(фамилия, имя, отчество)

приняты в \_\_\_\_\_  
КУВО "УСЗН Верхнехавского района"  
(наименование района Воронежской области, г. Воронежа)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста КУВО "УСЗН Верхнехавского района", принявшего заявление и документы
20.08.2021		