(Форма)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | В ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения"  филиал в | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| от заявителя | |  | | | | |
|  | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| от представителя заявителя | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество заполняется представителем заявителя) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| от имени заявителя | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| (указать фамилию, имя, отчество заявителя) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| дата рождения | |  | | | | |
| адрес регистрации: | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность: | | | | | | |
| серия |  | | | N |  | |
|  | | | | | | |
| СНИЛС (при наличии) | | |  | | | |
| номер телефона | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| Заявление  о предоставлении единовременной денежной выплаты | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Прошу предоставить единовременную денежную выплату в связи с получением увечья (ранения, контузии, травмы) (далее - увечье) | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |
| (дата получения увечья) | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| являвшегося (являвшейся) участником специальной военной операции, проводимой на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области с 24 февраля 2022 года, проживающего (проживающей) в Ленинградской области по адресу: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (адрес регистрации по месту жительства) | | | | | | | |
| Прошу перечислить единовременную денежную выплату: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (реквизиты банка и номер лицевого счета) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты прошу направить по почте/по электронной почте: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (указать: по почте по адресу места регистрации или по электронной почте с указанием адреса электронной почты, направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО ) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| При подаче заявления представлены следующие документы: | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации или иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации - для заявителя или представителя заявителя, а также получателя, если им является гражданин иностранного государства; | |
|  |  | |
|  | документ, подтверждающий факт получения участником специальной военной операции увечья (ранения, контузии, травмы) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, выданный уполномоченным органом (организацией), или документ, подтверждающий получение единовременной выплаты, установленной Указом Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года N 98 "О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей", выданный уполномоченным органом; | |
|  |  | |
|  | документ, подтверждающий наступление инвалидности участника специальной военной операции вследствие получения увечья (ранения, контузии, травмы) при выполнении задач в ходе специальной военной операции (при наличии); | |
|  |  | |
|  | справка (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней счета в рублях для перечисления единовременной выплаты; | |
|  |  | |
|  | решение суда об определении места жительства лица, получившего увечье, на территории Ленинградской области; | |
|  |  | |
|  | | сведения о заключении контракта о пребывании в добровольческом формировании (для граждан из числа предусмотренных частью 4 статьи 22.1 Федерального закона от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ "Об обороне"); |
|  | |  |
|  | | документ организации, содержащий сведения об отнесении гражданина к категории, предусмотренной подпунктом 2.4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах". |

Я подтверждаю достоверность представленных мной документов (сведений). Кроме того, я проинформирован(а) об ответственности, предусмотренной статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка) |
|  | | | |
| Документы приняты | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка) |