|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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) | | | | | | | |
|  | | | | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) получившего увечье) | | | | | | |  |
| принимающего (принимающей) участие на добровольных началах в защите Государственной границы Российской Федерации на территории Ленинградской области, 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) | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 добровольцем увечья (ранения, контузии, травмы) вследствие действия третьих лиц при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации, выданный уполномоченным органом |
|  |  |
|  | Документ, подтверждающий наступление инвалидности добровольца вследствие получения увечья (ранения, контузии, травмы) при выполнении задач по защите Государственной границы Российской Федерации |
|  |  |
|  | 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 |
|  |  |
|  | Согласие на обработку персональных данных |

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