

Приложение № 1
к Порядку предоставления гарантий
социальной защиты добровольным
пожарным, работникам добровольной
пожарной охраны и членам их семей

Форма

В ОГБУ “Центр социальной поддержки населения _____ района”

ЗАЯВЛЕНИЕ

Гр. _____

Адрес места жительства (пребывания): _____

_____ тел. _____

Вид документа, удостоверяющего личность: _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Прошу выплатить мне денежную компенсацию, установленную частями 1, 2, 5 статьи 15 Закона Томской области от 4 августа 2011 года № 150-ОЗ “О добровольной пожарной охране Томской области”,

в связи с причинением вреда здоровью при исполнении обязанностей добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны

в связи с установлением инвалидности вследствие увечья или заболевания при исполнении обязанностей добровольного пожарного, работника добровольной пожарной охраны

на санаторно-курортное лечение.

(В квадрате слева от выбранного основания проставляется значок “V”)

Перечисление денежной компенсации прошу произвести через (нужное подчеркнуть):

1) организацию _____

(Наименование организации)

2) кредитную организацию

Сообщаю реквизиты моего счета _____

в отделении № _____ филиала № _____

(Наименование кредитной организации)

Предоставленные мною документы в количестве _____ шт., в том числе:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Достоверность всех сведений, содержащихся в заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Заявитель несет предусмотренную действующим законодательством ответственность за недостоверность представленных сведений, повлекшую неправомерное получение бюджетных средств.

Подтверждаю свое согласие на обработку и хранение персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ “О персональных данных”.

Уведомление о назначении (отказе в назначении) денежной компенсации прошу направить по адресу: _____
(нужное подчеркнуть)

“ ____ ” _____ 20 ____ г. _____
(Подпись заявителя)

Расписка-уведомление о приеме и регистрации заявления

Заявление _____ с приложением документов на _____ листах принято
“ ____ ” _____ 20 ____ г.

Зарегистрировано № _____ Специалист участка № _____