

ПРИЛОЖЕНИЕ №1
к Порядку осуществления
выплаты единовременного
пособия гражданам,
получившим в результате
чрезвычайных ситуаций
природного и техногенного
характера вред здоровью

Главе Первомайского
муниципального округа

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне, _____

_____.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения, данные документа,
удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства, регистрации)
выплату единовременного пособия в связи с получением мною вреда здоровью
в результате чрезвычайной ситуации на территории: _____

_____,
(наименование субъекта Российской Федерации)

_____.
(реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда о
признании гражданина пострадавшим и получившим вред здоровью в результате
чрезвычайной ситуации)

_____.
(указывается способ выплаты: через кредитные организации или
через организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: _____

E-mail (при наличии): _____

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: _____

Расчетный счет: _____

Наименование банка: _____

БИК _____

ИНН _____
КПП _____
Номер банковской карты _____

Результат рассмотрения заявления прошу (отметить способ направления):

	Выдать лично в администрации округа (при подаче заявления в администрацию округа)
	Направить на адрес электронной почты _____
	Направить почтовым отправлением на адрес _____

Перечень прилагаемых документов:

« » _____ Г. _____
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

« » _____ Г. _____
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)