

В отдел (сектор) по \_\_\_\_\_ району ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области», расположенное по адресу: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной компенсационной выплаты в соответствии с [Указом](#) Президента РФ от 05.11.1992 № 1335 "О дополнительных мерах по социальной защите беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до 3-х лет, уволенных в связи с ликвидацией организаций"

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Документ, удостоверяющий личность	
Серия	Номер
Кем выдан	
Дата выдачи	
Дата постоянной регистрации	
Период регистрации по месту пребывания	

Место жительства \_\_\_\_\_  
(индекс, регион, район, город, улица, дом, корпус, квартира)

Место пребывания \_\_\_\_\_  
(индекс, регион, район, город, улица, дом, корпус, квартира)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров

Прошу назначить ежемесячную компенсационную выплату

Способ получения: а) зачислить на счет \_\_\_\_\_  
(номер счета)

Сведения о реквизитах банка \_\_\_\_\_  
(наименование организации, в которую перечисляется пособие, в т.ч. БИК, ИНН, КПП)

б) на почтовое отделение по месту жительства

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" и Федеральным [законом](#) от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" я даю согласие на хранение, обработку, сбор и передачу моих персональных данных.

Данное согласие действует на период назначения и осуществления выплаты ежемесячной компенсации женщинам, имеющим детей в возрасте до 3-х лет, уволенным в связи с ликвидацией организаций.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Заявление гражданина и документы для определения права на назначение и выплату ежемесячной компенсационной выплаты приняты.

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Рег. номер заявления	Принял		
	Кол. документов	Дата	Подпись специалиста (расшифровка)

-----  
-  
(линия отреза)

### Расписка-уведомление (выдается заявителю на руки)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Рег. номер заявления	Принял		
	Кол. документов	Дата	Подпись специалиста (расшифровка)

