Приложение

к Порядку

предоставления дополнительной

меры социальной поддержки

в виде единовременной денежной

выплаты гражданам, в добровольном

порядке заключившим контракт

о прохождении военной службы

в Вооруженных силах

Российской Федерации,

в период проведения

Специальной военной операции

|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе муниципального района  А.В. Членову |
|  | |
| Заявление  о предоставлении единовременной выплаты | |
|  | |
| 1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя, гражданство)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (дата рождения, место рождения)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (дата выдачи, наименование выдавшего органа)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного места жительства (пребывания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  на территории муниципального района)  Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, | |
| 2. Прошу предоставить мне, как лицу, в добровольном порядке заключившему контракт о прохождении военной службы в Вооруженных силах Российской Федерации, единовременную выплату. | |
| 3. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить знаком "V"): | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | копия заполненных страниц паспорта гражданина Российской Федерации |
|  | сведения о поступлении на военную службу по контракту для дальнейшего участия в условиях Специальной военной операции |
|  | копия свидетельство о регистрации по месту пребывания на территории муниципального района |
|  | копия документа, подтверждающего наличие у заявителя счета в российской кредитной организации |
|  | копия предписания выданная Заявителю Военным комиссариатом города Норильск и Таймырского Долгано-Ненецкого района Красноярского края |
|  | копию доверенности, подтверждающей полномочия представителя заявителя (в случае обращения за получением единовременной выплаты действующего на основании доверенности представителя заявителя) |

4. О факте наступления обстоятельств, влекущих утрату права по получение единовременной выплаты, обязуюсь сообщить в уполномоченный орган в течение 10 дней со дня наступления этих обстоятельств.

5. Уведомления о принятых по настоящему заявлению решениях прошу направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

|  |  |
| --- | --- |
|  | по почтовому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)  руководствуясь [статьей 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201&dst=100278) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также документах, представленных с настоящим заявлением <3>. Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания до дня отзыва в письменной форме. | | | | |
|  | | | | |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи (ФИО) |