|  |  |
| --- | --- |
| В |  |
|  | (наименование центра социальной поддержки) |
| от |  |
| (фамилия, имя, отчество, последнее-при наличии)проживающего(ей) по адресу:  |
| (полный адрес места жительства) |
| Паспорт |  |
| Выдан |  |  |
| Дата выдачи |  |
| Контактный телефон |  |
| Заявление N |  |
| (формируется автоматически или заполняется специалистом центра социальной поддержки)  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне персональную надбавку к пенсии в связи с тем, что

|  |  |
| --- | --- |
| имею заслуги перед Российской Федерацией, Хабаровским краем. |  |

 (нужное

подчеркнуть)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа | Количество экземпляров/листов |
| 1. копия трудовой книжки |  |
| 2. копия документа, подтверждающего наличие заслуг |  |

Прошу выплату надбавки к пенсии производить через (сделать отметку в

соответствующем квадрате):

 организацию федеральной почтовой связи

 кредитное учреждение

|  |
| --- |
|  |
| (полное наименование кредитного учреждения, номер филиала - приналичии, номер лицевого счета заявителя) |
| В соответствии с Федеральным законом "О персональных данных" от27 июля 2006 года N 152-ФЗ даю согласие на обработку персональных данных,указанных в заявлении. |
|  |  |   |  |
| Дата | Подпись заявителя |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность | Подпись специалиста |
|  |

Расписка-уведомление

Заявление

гр.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление

гр.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |   |  |