

В государственное казенное учреждение

_____ (наименование ГКУ СЗН)

от гр. _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

постоянно зарегистрированного по адресу:

_____ тел . _____

временно зарегистрированного по адресу:

_____ тел . _____

Паспорт: серия _____ номер _____

выдан: _____

_____ (дата выдачи, кем выдан)

Заявление о назначении ежегодной // единовременной компенсации

Прошу назначить мне предусмотренную Законом РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»: (нужное подчеркнуть)

- ежегодную компенсацию за вред здоровью как инвалиду _____ гр.(ст.39 Закона);
- ежегодную компенсацию на оздоровление (ст.17 Закона, ст.40 Закона);
нужное подчеркнуть
- ежегодную компенсацию ребенку _____, потерявшему кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на ЧАЭС (ст.41 Закона);
- единовременную компенсацию за вред здоровью как инвалиду _____ гр.(ст.39 Закона);
- единовременную компенсацию семьям, потерявшим кормильца вследствие чернобыльской катастрофы (ст.39 Закона);
- единовременную компенсацию родителям погибшего вследствие чернобыльской катастрофы (ст.39 Закона);

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

Компенсацию прошу перечислить

- на лицевой счет № _____ В

_____ ;
(наименование кредитной организации)

- через почтовое отделение ФГУП «Почта России» _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление _____

(ФИО лица, подавшего заявление)

и документы в количестве _____ шт. принял

(должность, ФИО специалиста)

(дата приема заявления)

(регистрационный номер заявления)