

В государственное казенное учреждение Владимирской области
«Отдел социальной защиты населения по Камешковскому
району»

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 ежемесячной денежной компенсации

Прошу назначить мне ежемесячную денежную компенсацию, предусмотренную

- *Законом РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (далее – Закон ЧАЭС)*
- *Федеральным законом «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне» (далее – Закон Семипалатинск)*
- *Федеральным законом «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча» (далее – Закон Маяк) (нужное подчеркнуть)*

- на питание ребенка _____ в детском дошкольном учреждении/ специализированном детском учреждении лечебного и санаторного типа -
нужное подчеркнуть (ст.14 Закона ЧАЭС);

- на питание школьника _____, не посещающего школу в период учебного процесса по медицинским показаниям (ст.25 Закона ЧАЭС; ст.4 Закона Семипалатинск -
нужное подчеркнуть);

- на питание дошкольника _____, не посещающего дошкольное учреждение по медицинским показаниям (ст.25 Закона ЧАЭС; ст.4 Закона Семипалатинск -
нужное подчеркнуть);

- на приобретение продовольственных товаров (ст.14 Закона ЧАЭС, ст.15 Закона ЧАЭС; ст.2 Закона Семипалатинск -
нужное подчеркнуть);

- на приобретение продовольственных товаров ребенку, не достигшему 14 лет
(ст.14 Закона ЧАЭС);

_____ (ФИО ребенка, дата рождения)

- за потерю кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, ребенку _____ (ст.41 Закона ЧАЭС);
- за потерю кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, нетрудоспособному иждивенцу (ст.41 Закона ЧАЭС);
- в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности) (ст.15 Закона ЧАЭС);
- предусмотренную ст.8 Закона Маяк;
- предусмотренную ст.9 Закона Маяк.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

Ежемесячную денежную компенсацию прошу перечислять

- 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)

