

В \_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа, предоставляющего услугу)

от \_\_\_\_\_

Заявление о предоставлении государственной услуги  
"Присвоение звания "Ветеран труда"  
(Повторное получение удостоверения "Ветеран труда" (дубликат)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

|  |  |                   |  |
|--|--|-------------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи       |  |
| Серия и номер документа                          |  | Код подразделения |  |
| Кем выдан  |  | Гражданство       |  |
| Место рождения                                   |  |                   |  |

Сведения о представителе заявителя:

Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Кем является заявитель:

Представитель по доверенности

Опекун

Попечитель

Укажите субъект Российской Федерации, в котором ранее выдавалось удостоверение "Ветеран труда":

В связи с чем заявитель повторно обращается за удостоверением "Ветеран труда" или его дубликатом:

Заключение брака

| Реквизиты свидетельства о заключении брака                      |  |      |  |
|---|--|------|--|
| Номер документа   |  | Дата |  |
| Уполномоченный орган, выдавший свидетельство о заключении брака |  |      |  |

Расторжение брака

| Реквизиты свидетельства о расторжении брака                |  |      |  |
|--|--|------|--|
| Номер документа  |  | Дата |  |
| Уполномоченный орган, выдавший Свидетельство о расторжении |  |      |  |

Изменение фамилии, имени, отчества  
Укажите Фамилию, Имя,  
Отчество

| Реквизиты свидетельства о перемене фамилии, имени или отчества                      |  |      |  |
|---|--|------|--|
| Номер документа   |  | Дата |  |
| Уполномоченный орган, выдавший Свидетельство о перемене фамилии, имени или отчества |  |      |  |

Утрата (кража)  
Порча ранее выданного удостоверения  
К заявлению прилагаю следующие документы:

| N п/п | Наименование документов |
|-------|-------------------------|
| 1     |                         |
| 2     |                         |
| 3     |                         |

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).  
Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации", от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_