

В государственное казенное учреждение Владимирской области «Отдел социальной защиты населения по городу Мурому и Муромскому району»

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес места жительства:

(почтовый индекс, наименование региона, района, населенного пункта, улицы,
_____ тел . _____
номер дома, корпуса, квартиры)

Адрес места пребывания:

(почтовый индекс, наименование региона, района, населенного пункта, улицы,
_____ тел . _____
номер дома, корпуса, квартиры)

Заявление об установлении ежегодной денежной выплаты

Прошу установить мне ежегодную денежную выплату в соответствии с Федеральным Законом «О донорстве крови и ее компонентов».

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия удостоверения о награждении нагрудным знаком «Почетный донор России»/ «Почетный донор СССР», _____
(нужное подчеркнуть) (№ удостоверения, дата выдачи, кем выдано)

2. Копия паспорта _____
(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Ежегодную денежную выплату прошу перечислить
- на лицевой счет № _____ в _____;
(наименование, БИК, ИНН финансово-кредитной организации)
- через почтовое отделение ФГУП «Почта России» _____.

Обязуюсь в месячный срок сообщить в ГКУ СЗН о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты.

(дата)

(подпись заявителя)

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

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление _____ и документы в количестве ___ шт.
(ФИО лица, подавшего заявление)

принял _____
(должность, ФИО специалиста)

(дата приема заявления)

(регистрационный номер заявления)