Приложение 2 к постановлению

Администрации муниципального района

от 28.02.2025 № 238

Приложение 2

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты гражданам, призванным и поступившим на военную службу в целях участия в специальной военной операции

Главе Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального района А.В. Членову

**Заявление**

**о предоставлении единовременной денежной выплаты**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя, гражданство)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения, место рождения)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата выдачи, наименование выдавшего органа)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного места жительства (пребывания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  на территории муниципального района)  Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. Прошу предоставить мне единовременную денежную выплату, как лицу (нужное отметить знаком «V»):     |  |  | | --- | --- | |  | призванному с территории Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального района военным комиссариатом города Норильск и Таймырского Долгано-Ненецкого района на военную службу по мобилизации |   и заключившему контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, в целях участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей.  3. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы и информацию (нужное отметить знаком «V»): | | |
|  | копия заполненных страниц паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя |
|  | реквизиты счета, открытого в кредитной организации, для перечисления средств единовременной выплаты |
|  | копию контракта о прохождении заявителем военной службы, заключенного в соответствующем пункте отбора, в целях участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей (с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), года рождения, даты заключения контракта) |
|  | копию выписки из приказа командира воинской части о зачислении заявителя в списки личного состава части |
|  | копию доверенности, подтверждающей полномочия представителя заявителя (в случае обращения за получением единовременной денежной выплаты действующего на основании доверенности представителя заявителя) |

4. Обязуюсь письменно, в течение 10 (десяти) календарных дней со дня наступления, уведомить Уполномоченный орган об обстоятельствах, являющихся основанием утраты права на получение единовременной выплаты.

5. Уведомления о принятых по настоящему заявлению решениях прошу направить (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

|  |  |
| --- | --- |
|  | по почтовому адресу: |
|  | на адрес электронной почты: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи (ФИО) |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)  руководствуясь [статьей 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201&dst=100278) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также документах, представленных с настоящим заявлением. Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания до дня отзыва в письменной форме. | | | | |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи (ФИО) |