

Отдел социальной защиты населения МР «Тарусский район»

Заявление об установлении, выплате и доставке ежемесячной денежной выплаты

От _____
(фамилия, имя отчество)

Проживающего в Российской Федерации: _____
(полный адрес места жительства,

фактического проживания, <u>нужное подчеркнуть</u>)			
Наименование документа, удостоверяющего личность		дата выдачи	
серия номер документа		дата рождения	
кем выдан		место рождения	

Прошу установить мне ежемесячную денежную выплату (нужное подчеркнуть)
 как ветерану труда
 как труженику тыла
 как реабилитированному лицу
 как лицу, признанному пострадавшим от политических репрессий

Перечень представленных документов
1.
2.
3.
4.

Прошу выплачивать установленную мне ежемесячную денежную выплату через организацию (нужное указать):

- _____
организацию федеральной почтовой связи
(наименование организации федеральной почтовой связи)

- _____
кредитную организацию
(наименование и банковские реквизиты кредитной организации)

С Положением о порядке предоставления ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ) ознакомлен: «При наступлении обстоятельств, влекущих приобретение или утрату права на выплату ЕДВ, выплата назначается либо прекращается по решению уполномоченного органа с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором возникли соответствующие обстоятельства».

Получатели ЕДВ обязаны извещать уполномоченный орган о наступлении обстоятельств, влекущих за собой прекращение выплаты, не позднее, чем в месячный срок со дня наступления этих обстоятельств.

Полученная сумма выплат в случае предоставления получателем документов с заведомо неправильными сведениями, сокрытия обстоятельств, влияющих на право назначения выплаты, возмещаются получателем уполномоченному органу, а в случае спора может быть взыскана в порядке, предусмотренном действующим законодательством.»

Даю свое согласие отделу администрации МР «Тарусский район», расположенному по адресу : г.Таруса, ул. Ленина, д. 7а, на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение) моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, в целях предоставления мне ежемесячной денежной выплаты и перечисления денежных средств в указанную мною кредитную организацию или отделение федеральной почтовой связи.

Данное согласие действует на период предоставления мне ежемесячной денежной выплаты отделом администрации МР «Тарусский район», а в части хранения персональных данных- в течение пяти лет после снятия меня с учета.

Согласие на обработку моих персональных данных может быть мною отозвано в любой момент по согласованию сторон.

Я согласен, что для получения мною ЕДВ будут использованы мои персональные данные, сведения из пенсионной базы и другая необходимая информация.

	дата		подпись заявителя

Расписка – уведомление

Заявление и др. документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

Перечень документов для получения ЕДВ :

1. Паспорт льготника
2. Пенсионное удостоверение
3. Льготное удостоверение
4. Снилс льготника
5. Почта, расчетный счет сбербанка, газэнергобанка (сберкнижка, пластиковая карта)