Руководителю
государственного казенного
учреждения Архангельской области
«Архангельский областной центр
социальной защиты населения»

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении единовременной денежной выплаты

Прошу в соответствии с Положением о порядке и условиях предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты супружеским парам в связи с юбилейными датами совместной жизни в браке, утвержденным постановлением Правительства Архангельской области от 12 октября 2012 года № 464-пп, предоставить мне меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты супружеским парам в связи с юбилейными датами совместной жизни в браке (далее соответственно — Положение, единовременная денежная выплата).

1. Сведения о заявителе

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Гражданство	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Адрес места жительства (места пребывания)	
Место жительства (место пребывания) определено или установлено судебным решением	Да/нет (нужное подчеркнуть)
Реквизиты записи акта о заключении брака	
	(номер записи акта)
	(дата составления записи акта)
	(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)

Запись акта о заключении брака была сделана компетентным органом иностранного государства	Да/нет (нужное подчеркнуть)
Реквизиты записи акта о смерти супруга (в случае, предусмотренном пунктом 5 Положения)	
	(номер записи акта)
	(дата составления записи акта)
	(наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)
Запись акта о смерти супруга была сделана компетентным органом иностранного государства (в случае, предусмотренном пунктом 5 Положения)	Да/нет (нужное подчеркнуть)
Сведения о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования	

2. Сведения о супруге заявителя

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Сведения о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования	

Прошу перечислить единовременную денежную выплату_____

_____

_____

(сведения о реквизитах организации почтовой связи или о реквизитах счета, открытого в кредитной организации)

Уведомления о принимаемых решениях о предоставлении мне единовременной денежной выплаты в соответствии с Положением прошу направлять:

1) о предоставлении единовременной денежной выплаты:

на адрес электронной почты _____;

посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

;

иными способами_____;

2) об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты:

на адрес электронной почты _____;

иными способами _____.

Я подтверждаю, что по указанному мной в настоящем заявлении номеру мобильного телефона отсутствует блокировка на входящие СМС-сообщения с коротких номеров и буквенных адресатов _____.

(подпись)

С момента поступления на указанный мной в настоящем заявлении номер мобильного телефона соответствующего СМС-сообщения я считаюсь уведомленным (извещенным) _____

(подпись)

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

Заполняется специалистом государственного учреждения или государственного автономного учреждения Архангельской области «Архангельский региональный многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»

Заявление принял специалист _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « _____ » _____20_____г.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____

принял специалист _____

Регистрационный № _____ « _____ » _____20___г.».