

Заявление
о предоставлении единовременной денежной компенсации
в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»

по _____ району

(фамилия, имя, отчество заявителя)

(адрес места жительства: населенный пункт, улица, дом, квартира)

(дата рождения: число, месяц, год)

(серия и номер паспорта, когда и кем выдан)

Прошу предоставить единовременную денежную компенсацию в связи с гибелью народного дружинника, наступившей вследствие выполнения обязанностей в период участия в мероприятиях по охране общественного порядка на территории Орловской области, _____.

(фамилия, имя, отчество умершего)

Прошу произвести выплату единовременной денежной компенсации

в кредитную организацию _____

на счет № _____

либо путем доставки на дом организацией федеральной почтовой связи (только в случаях, когда в населенном пункте по месту жительства получателя единовременной денежной компенсации отсутствуют кредитные организации, филиалы кредитных организаций, внутренние структурные подразделения кредитных организаций и их филиалов, осуществляющие банковские операции по привлечению денежных средств физических лиц во вклады и (или) открытие и ведение банковских счетов физических лиц).

К заявлению прилагаю:

1) копию документа, удостоверяющего личность и постоянное место жительства на территории Орловской области;

2) копию удостоверения народного дружинника установленного образца;

3) заключение медицинской организации (акт судебно-медицинской экспертизы) о причинной связи гибели народного дружинника с травмами, полученными по причине участия в мероприятиях по охране общественного порядка на территории Орловской области;

4) копию свидетельства о смерти народного дружинника;

5) копию свидетельства о заключении брака (в случае подачи документов супругой (супругом) погибшего народного дружинника);

6) копию свидетельства о рождении народного дружинника (в случае подачи документов родителями погибшего народного дружинника);

7) копию свидетельства о рождении (в случае подачи документов ребенком погибшего народного дружинника);

8) копию документа, содержащего сведения о счете заявителя, открытом в отделении кредитной организации.

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке отделом (филиалом) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» моих персональных данных в целях предоставления единовременной денежной компенсации.

Дата обращения _____ 20__ года _____

(подпись заявителя)

Дата регистрации _____ 20__ года № регистрации _____

(подпись специалиста)