

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной компенсации гражданам в зависимости от времени проживания (работы) на территории зоны с ЛСЭС.

От гр. _____
(полностью Ф.И.О.)

Проживающей(его) по адресу: _____

Паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи « _____ » _____

Кем выдан _____ дата рождения _____

В соответствии с Законом РФ №1244-1 от 15.05.1991г. прошу выплачивать ежемесячную денежную компенсацию за проживание (работу) в зоне с льготным социально-экономическим статусом.

Место работы _____ Принят(а) _____

Телефон _____

Выплату производить через: СБ _____ № _____
ОПС _____

Мне известно, что в соответствии с действующим законодательством, в случае перемены места жительства (переезд в «чистую зону»), в случае увольнения и в др. выплата ежемесячной денежной компенсации прекращается. **Обязуюсь уведомлять ОБУ «ЦСЗН по Грязинскому району» о всех изменениях, влияющих на прекращение или изменение выплаты в течение **5 дней** со дня их возникновения. В случае несвоевременного предоставления информации об обстоятельствах, влекущих прекращение или изменение выплаты, **обязуюсь вернуть сумму переплаты в добровольном порядке.****

подпись

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152 ФЗ «О персональных данных» с обработкой (сбор, хранение, уточнение, использование, обезличивание) моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, адрес, социальное положение, доходы и др.) согласен (на).

подпись

« _____ » _____