

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и продлении ежемесячной денежной компенсации на питание с молочной кухни детям до 3-х лет, постоянно проживающим на территории зоны с льготным социально-экономическим статусом.

От гр. _____
(полностью Ф.И.О.)

Проживающей(его) по адресу: _____

Паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи « _____ » _____

Кем выдан _____ дата рождения _____

Телефон: _____

В соответствии с Законом РФ №1244-1 от 15.05.1991г. прошу выплачивать ежемесячную денежную компенсацию на питание с молочной кухни детям до 3-х лет, постоянно проживающим на территории зоны с льготным социально-экономическим статусом на моего ребенка

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Выплату производить через: СБ _____ № _____
ОПС _____

Мне известно, что в соответствии с действующим законодательством, в случае перемены места жительства (переезд в «чистую зону») и др. выплата ежемесячной денежной компенсации прекращается.

Предупрежден о ежегодном предоставлении справки , подтверждающей постоянное проживание ребенка совместно с получателем компенсации на загрязненной территории не позднее истечения календарного месяца после даты рождения ребенка

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 возратить 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

« _____ » _____