

Приложение №1  
к Порядку осуществления ежегодной  
денежной выплаты лицам, награжденным  
нагрудным знаком «Почетный донор  
Луганской Народной Республики»

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование администрации города и/или  
района Луганской Народной Республики)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф. И. О. полностью)

зарегистрированного(-ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать место жительства/пребывания)

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, номер, кем и когда выдан)

регистрационный номер учетной карточки  
физического лица – плательщика налогов или серия и  
номер паспорта с отметкой об отказе получения  
данного номера

\_\_\_\_\_

номер контактного телефона: \_\_\_\_\_

Заявление

№ \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Прошу назначить мне ежегодную денежную выплату в соответствии со статьей 21 Закона Луганской Народной Республики от 22.03.2019 № 39-III «О донорстве крови и ее компонентов» (с изменениями).

Выплату прошу перечислять на банковский счет:  
\_\_\_\_\_, открытый в Государственном  
банке Луганской Народной Республики.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во (шт.)

Итого: приложения на \_\_\_\_\_ листах.

Достоверность и полноту сведений, предоставленных мною в администрацию города и/или района Луганской Народной Республики, необходимых для назначения ежегодной денежной выплаты, подтверждаю.

Данным заявлением даю согласие на сбор и обработку персональных данных, которые необходимы для осуществления ежегодной денежной выплаты, и несу полную ответственность за достоверность предоставленной информации.

Предупрежден(-а), что денежные средства, излишне выплаченные мне вследствие предоставления документов с заведомо неполными и/или недостоверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право получения ежегодной денежной выплаты, подлежат возмещению добровольно или в установленном законодательством порядке Луганской Народной Республики.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Принял документы:	
Дата	Ф. И. О. и подпись уполномоченного лица администрации города и/или района Луганской Народной Республики

-----

### Расписка-уведомление

Заявление почетного донора \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Документы почетного донора в количестве \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) шт. принял(-а):

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. уполномоченного лица администрации  
города и/или района Луганской Народной Республики)

\_\_\_\_\_ (подпись)