

Приложение
К Порядку предоставления
ежемесячной денежной компенсации
на приобретение продуктов питания
лицам, которые пострадали вследствие
Чернобыльской катастрофы

Администрация города и/или района
Луганской Народной Республики

от _____

зарегистрированного (ой) по адресу:

проживающего (ей) по адресу:

контактный телефон: _____,

паспортный документ (паспорт):

серия _____ № _____

выдан:

кем _____

_____ когда _____,

удостоверение:

серия _____ № _____

№ _____

(№, дата регистрации заявления)

Заявление

Прошу назначить мне выплату ежемесячной денежной компенсации на приобретение продуктов питания как лицу, пострадавшему вследствие Чернобыльской катастрофы, отнесенному к _____ категории.

Денежные средства прошу перечислить через отделение Госбанка ЛНР _____ на банковский счет № _____.

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

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

Дата _____

_____ Подпись

Я _____ даю согласие на сбор и обработку персональных данных, которые необходимы для осуществления выплаты ежемесячной денежной компенсации, и несу полную ответственность за достоверность предоставленной информации.

(Заполняется в случае предоставления заявителем согласия на обработку его персональных данных)

Дата _____

_____ Подпись