

АДМИНИСТРАЦИЯ БЕЛОЗЕРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

# От 08.07.2024 № 714

|  |
| --- |
| О внесении изменений в постановление администрации округа от 23.05.2024 № 526  |

С целью социальной поддержки ветеранов боевых действий на территории Республики Афганистан в период 1979-1989 гг. в честь 35-летия вывода войск

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести изменение в Порядок предоставления разовой денежной выплаты для ветеранов боевых действий на территории Республики Афганистан в период 1979-1989 гг. в честь 35-летия вывода войск, утверждённый постановлением администрации округа от 23.05.2024 № 526, следующие изменения:

1.1. Пункт 2.2. изложить в следующей редакции:

«2.2. Лица, обладающие правом на МСП, (далее – заявитель, получатель МСП) лично ООР и СО администрации округа с письменным заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку. В заявлении указывается способ уведомления о принятом решении (лично по телефону либо посредством почтовой связи, либо в электронном виде, с указание номера телефона или почтового адреса, или адреса электронной почты, по которому должно быть направлено уведомление о принятом решении) и реквизиты счета заявителя (иного лица, указанного заявителем).

Заявление подписывается заявителем.

К заявлению прикладываются следующие документы (копии документов):

а) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

б) согласие заявителя на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

в) удостоверение ветерана боевых действий;

г) справка военного комиссариата, подтверждающая нахождение заявителя в составе ограниченного контингента советских войск в демократической Республике Афганистан в период 1979-1989 гг.

д) ИНН, СНИЛС.

В случае, отсутствия у заявителя счета в кредитной организации, перечисление денежных средств возможно на счет иного лица, указанного в заявлении.».

1.2. Приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции в соответствие с приложением к настоящему постановлению.

2. Настоящие постановление подлежит опубликованию в газете «Белозерье» и размещению на сайте Белозерского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

**Глава округа: Д.А. Соловьев**

Приложение

к постановлению администрации

округа от 08.07.2024 № 714

«Приложение 1 к Порядку

Форма

В администрацию

 Белозерского муниципального округа

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

 место регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прошу выплатить мне единовременную денежную выплату, как ветерану боевых действий на территории Республики Афганистан в период 1979-1989 гг. в честь 35-летия вывода войск в размере 5000 рублей.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) копия документа, удостоверяющего личность;

2) копия удостоверения ветерана боевых действий;

3) справка военного комиссариата о подтверждении нахождения заявителя в составе ограниченного контингента советских войск в демократической Республике Афганистан в период 1979-1989 гг.;

4) копию ИНН;

5) копию СНИЛС

|  |
| --- |
| Выплату прошу перечислить: |
| на мой счет / счет иного лица |  |
| (ненужное зачеркнуть) | (фамилия, имя, отчество (при наличии) иного лица, телефон, ИНН) |
|  |
| открытый в |  |
|  | (наименование кредитной организации) |
| Номер счета: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Корсчет |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| БИК |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  |  |  |  |  |  |  |

О принятом решении прошу сообщить мне лично по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, почтой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (№ телефона) (адрес)

электронной почтой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (адрес электронной почты)

За достоверность предоставленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. »