

ЗАЯВЛЕНИЕ N _____ от "___" _____ 20__ г. об уточнении сведений для предоставления мер социальной поддержки с учетом критерия нуждаемости

Данные получателя пособий	Ф.И.О. заявителя _____ Дата рождения _____ Адрес регистрации по месту жительства _____ Адрес регистрации по месту пребывания _____ Адрес фактического места проживания _____ Телефон (служебный/домашний/мобильный) _____ (подчеркнуть) Данные паспорта: серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____ Номер пенсионного свидетельства (СНИЛС) _____
---------------------------	---

Данные законного представителя, доверенного лица	Ф.И.О. заявителя _____ Дата рождения _____ Адрес регистрации по месту жительства _____ Адрес регистрации по месту пребывания _____ Адрес фактического места проживания _____ Телефон (служебный/домашний/мобильный) _____ (нужное подчеркнуть) Данные паспорта: серия _____ номер _____ кем и когда выдан _____ Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя (доверенного лица) _____ Номер _____ серия _____ дата выдачи _____
--	---

ПРОШУ ВОЗОБНОВИТЬ

1

В соответствии со [статьями 16 и 16](#) Закона Нижегородской области от 29.11.2004 N 133-3 "О мерах социальной поддержки ветеранов":

- ежемесячную денежную выплату
- ежемесячную денежную компенсацию по оплате жилого помещения и коммунальных услуг
- ежеквартальную денежную компенсацию на твердое топливо

В соответствии со [статьей 1](#) Закона Нижегородской области от 10.12.2004 N 149-3 "О ежеквартальной денежной компенсации на проезд отдельным категориям граждан":

- ежеквартальную денежную компенсацию на проезд

Сообщаю, что получаемый мной ежемесячный доход не превышает 20000 руб.

Сведения об осуществлении трудовой (предпринимательской) деятельности:

- работаю, справки о доходах прилагаю
- не работаю

Запись об окончании трудовой (предпринимательской) деятельности подтверждаю

(должность и Ф.И.О. специалиста органа (государственного учреждения))

Сведения о дополнительных доходах

дополнительных доходов, кроме трудовой (государственной) пенсии, не имею

имею дополнительные доходы: пенсия (доплата к пенсии) государственного, муниципального служащего, доходы негосударственных пенсионных фондов, иные доходы

ПРАВИЛЬНОСТЬ СООБЩАЕМЫХ СВЕДЕНИЙ ПОДТВЕРЖДАЮ.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден.

ОБЯЗУЮСЬ своевременно извещать орган (государственное учреждение) социальной защиты населения о превышении дохода над величиной среднедушевого денежного дохода в Нижегородской области.

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку и использование моих персональных данных. В целях реализации моих прав на государственную поддержку указанный орган (государственное учреждение) социальной защиты населения вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование моих персональных данных в течение необходимого срока, за исключением размещения их в общедоступных источниках.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным [законом](#) "О персональных данных", осуществляется на основании заявления, поданного в орган (государственное учреждение) социальной защиты населения.

" ____ " _____ 20__ г. _____ / _____
(дата заполнения) (личная подпись заявителя с расшифровкой)

(должность и Ф.И.О. специалиста органа (государственного учреждения), принявшего заявление)

(линия отреза)

РАСПИСКА О ПРИНЯТИИ ЗАЯВЛЕНИЯ

Документы от гр. _____ приняты _____ 20__ г.
Должность, Ф.И.О. специалиста _____ Дата _____

Перечень принятых документов:

