В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование ЛОГКУ "ЦСЗН")

от заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество -

заполняется заявителем)

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

от представителя заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество - заполняется

представителем заявителя от имени заявителя)

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

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

Адрес места жительства заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(почтовый индекс, район, населенный пункт,

улица, дом, корпус, квартира)

телефон/e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной денежной компенсации

Прошу назначить мне единовременную денежную компенсацию как (поставить

отметку "v"):

|  |  |
| --- | --- |
|  | ветерану Великой Отечественной войны |
|  | бывшему несовершеннолетнему узнику фашизма |
|  | пенсионеру, получающему федеральную социальную доплату к пенсии |
|  | семье, получающей ежемесячное пособие на приобретение товаров детского ассортимента и продуктов детского питания |
|  | инвалиду 1 группы |
|  | инвалиду по зрению |
|  | инвалиду по слуху |

В жилом помещении по месту жительства используется/не используется

(подчеркнуть) спутниковое цифровое либо кабельное телевидение на основании

договора с оператором непосредственного спутникового (кабельного) вещания о

предоставлении услуг непосредственного спутникового (кабельного) вещания

(заполняется при обращении за назначением единовременной денежной

компенсации на покупку оборудования для приема цифрового наземного

телевизионного сигнала).

В жилом помещении по месту жительства до 1 января 2018 года

использовалось/не использовалось (подчеркнуть) спутниковое цифровое

телевидение на основании договора с оператором непосредственного

спутникового вещания о предоставлении услуг непосредственного спутникового

вещания (при обращении за назначением единовременной денежной компенсации

на покупку оборудования для приема цифрового спутникового телевизионного

сигнала).

Услугами кабельного телевидения пользуюсь/не пользуюсь (подчеркнуть).

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Количество документов |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Предупрежден (предупреждена) о том, что:

при представлении заведомо ложных и(или) недостоверных сведений, а

также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении

единовременной денежной компенсации, предусмотрена уголовная

ответственность [статьей 159.2](consultantplus://offline/ref=20442BB1C972FD5893913CA4AF8C9B51355F66E4313BCA7BB54132A434A169E77087FDE73A8E34E9BE04DD7E726081D3D771FBF30332K6yCG) Уголовного кодекса Российской Федерации.

Уведомлен (уведомлена) о том, что возврат излишне выплаченных средств

производится добровольно, в противном случае излишне выплаченные средства

взыскиваются в судебном порядке.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись заявителя (представителя заявителя)

Денежные средства прошу перечислять (выбрать нужное и указать):

┌──────────────────┬──────────────────────────────────────────────────────┐

│В почтовое │В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│отделение, │ (название банка (кредитной организации), номер │

│расположенное │ отделения, филиала, офиса) │

│в Ленинградской │номер счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│области, которое │ (в случае перечисления на банковскую карту│

│обслуживает │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│население по моему│ необходимо указать номер счета, а не карты) │

│месту жительства │┌───┐ │

│(указать адрес ││ │ просим поставить отметку "v", если номер счета │

│или номер │└───┘ относится к национальной платежной карте "Мир" │

│почтового │ │

│отделения) │(клиент кредитной организации представляет справку│

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │(распечатку с сайта кредитной организации) о│

│ │реквизитах для перечисления средств на банковский счет│

│ │в рублях Российской Федерации) │

└──────────────────┴──────────────────────────────────────────────────────┘

Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку "v"):

┌──┐

│ │ выдать на руки в ЛОГКУ "ЦСЗН"

├──┤

│ │ направить по почте, указать адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

├──┤

│ │ направить по электронной почте, указать адрес электронной почты

│ │ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

└──┘

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

(подпись) (фамилия, инициалы заявителя (дата)

(представителя заявителя)

Заполняется специалистом:

Специалистом удостоверен факт собственноручной подписи заявителя

(представителя заявителя) в заявлении.

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

(подпись) (фамилия, инициалы заявителя) (дата)

Заявление зарегистрировано

в ЛОГКУ "ЦСЗН" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия, инициалы

специалиста)