|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | В ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" филиал в | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| от заявителя | |  | | |
|  | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | |
|  | | | | |
| от представителя заявителя | | | | |
|  | | | | |
| (фамилия, имя, отчество - заполняется представителем заявителя) | | | | |
|  | | | | |
| от имени заявителя | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| (указать фамилию, имя, отчество заявителя) | | | | |
|  | | | | |
| дата рождения | |  | | |
| личный номер (при наличии) | |  | | |
|  | | | | |
|  | адрес регистрации по месту жительства: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| документ, удостоверяющий личность: | | | | |
| серия |  | | N |  |
|  | | | | |
| СНИЛС (при наличии) | | |  | |
| номер телефона | |  | | |
|  | | | | | |
| Заявление  о предоставлении единовременной денежной выплаты | | | | | |
|  | | | | | |
| Прошу предоставить единовременную денежную выплату в связи с получением увечья (ранения, контузии, травмы) (далее - увечье) | | | | | |
|  | | | | | |
| (дата получения увечья) | | | | | |
| Решение о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты прошу направить: | | | | | |
|  | | | | | |
| (указать: выдать на руки в ЦСЗН/МФЦ по месту подачи заявления/направить по электронной почте, с указанием адреса электронной почты/в электронной форме через личный кабинет на ПГУ ЛО) | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| При подаче заявления представлены следующие документы: | |
|  | |
|  | документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации или иностранного гражданина в соответствии с законодательством Российской Федерации - для заявителя или представителя заявителя, а также получателя, если им является гражданин иностранного государства; |
|  |  |
|  | документ, подтверждающий факт получения участником специальной военной операции увечья при выполнении задач в ходе специальной военной операции, выданный уполномоченным органом (организацией), или документ, подтверждающий получение единовременной выплаты, установленной [Указом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474189) Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года N 98 "О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей", выданный уполномоченным органом; |
|  |  |
|  | документ, подтверждающий наступление инвалидности участника специальной военной операции вследствие получения увечья при выполнении задач в ходе специальной военной операции (при наличии); |
|  |  |
|  | справка (распечатка с сайта кредитной организации) о реквизитах кредитной организации и открытого в ней счета в рублях для перечисления единовременной выплаты; |
|  |  |
|  | решение суда об определении места жительства лица, получившего увечье, на территории Ленинградской области; |
|  |  |
|  | сведения об участии в специальной военной операции в составе добровольческих формирований (для граждан из числа предусмотренных [частью 4 статьи 22.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=465549&dst=100372) Федерального закона от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ "Об обороне"); |
|  |  |
|  | документ организации, содержащий сведения об отнесении гражданина к категории, предусмотренной [подпунктом 2.4 пункта 1 статьи 3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474016&dst=100544) Федерального закона от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах"; |
|  |  |
|  | документ, подтверждающий поступление на военную службу на территории Ленинградской области (при отсутствии у участника специальной военной операции места жительства на территории Ленинградской области на момент получения увечья) <\*>. |

|  |
| --- |
| --------------------------------  <\*> При получении участником специальной военной операции единовременной денежной выплаты за счет средств областного бюджета Ленинградской области представления документа не требуется. |

|  |  |
| --- | --- |
| Просим поставить отметку(и) "V" | |
|  | поступил(а) на военную службу на территории Ленинградской области <\*\*> |
|  | единовременную выплату, установленную [Указом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=474189) Президента Российской Федерации от 5 марта 2022 года N 98 "О дополнительных социальных гарантиях военнослужащим, лицам, проходящим службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации, и членам их семей", не получал(а) |
|  | денежную выплату в связи с получением увечья на территории другого субъекта Российской Федерации, в котором у меня имеется (имелась) регистрация по месту жительства, не получал(а) |
|  | денежную выплату в связи с получением увечья получил(а) на территории другого субъекта Российской Федерации |

|  |
| --- |
| --------------------------------  <\*\*> Заполняется при отсутствии у участника специальной военной операции места жительства на территории Ленинградской области на момент получения увечья. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Я подтверждаю достоверность представленных мной документов (сведений). Кроме того, я проинформирован(а) об ответственности, предусмотренной [статьей 159.2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=464168&dst=1224) Уголовного кодекса Российской Федерации. | | | |
|  | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка) |
|  | | | |
| Документы приняты | | | |
| "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка) |