



**Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края**

П Р И К А З

11 октября 2022 г.

г. Ставрополь

№ 413

Об утверждении формы заявления о назначении и выплате ежегодной денежной выплаты на приобретение комплекта школьной одежды детям ветерана боевых действий, погибшего при исполнении обязанностей военной службы или умершего вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им при исполнении обязанностей военной службы, обучающимся в государственных и муниципальных общеобразовательных организациях Ставропольского края

В соответствии с пунктом 3 Порядка назначения и выплаты ежегодной денежной выплаты на приобретение комплекта школьной одежды детям ветерана боевых действий, погибшего при исполнении обязанностей военной службы или умершего вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им при исполнении обязанностей военной службы, обучающимся в государственных и муниципальных общеобразовательных организациях Ставропольского края, утвержденного постановлением Правительства Ставропольского края от 10 октября 2022 г. № 596-п,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о назначении и выплате ежегодной денежной выплаты на приобретение комплекта школьной одежды детям ветерана боевых действий, погибшего при исполнении обязанностей военной службы, или умершего вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им при исполнении обязанностей военной службы, обучающимся в государственных и муниципальных общеобразовательных организациях Ставропольского края.

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Чижик Е.В.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



Е.В.Мамонтова

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края

от 11 октября 2022 г. № 413

Форма

Министерство труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате ежегодной денежной выплаты на приобретение комплекта школьной одежды детям ветерана боевых действий, погибшего при исполнении обязанностей военной службы, или умершего вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им при исполнении обязанностей военной службы, обучающимся в государственных и муниципальных общеобразовательных организациях Ставропольского края

Я, гр. _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

проживающий по адресу: _____,

тел. номер _____,

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

Серия		Дата выдачи	
Номер		Дата рождения	
Кем выдан			

В соответствии с пунктом 4 части 2 статьи 4 Закона Ставропольского края от 10 апреля 2006 г. № 19-кз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации, и ветеранов Великой Отечественной войны» прошу назначить ежегодную денежную выплату на ребенка (детей):

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество (при наличии)	Дата рождения
1.				
2.				
3.				

Представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во экземпляров
1.	Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)	
2.	Документ, подтверждающий полномочия законного представителя	
3.	Свидетельство о рождении ребенка (детей)	
4.	Документ, подтверждающий гибель ветерана боевых действий при исполнении обязанностей военной службы, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть ветерана боевых действий наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученных им при исполнении обязанностей военной службы	
5.	Справка общеобразовательной организации Ставропольского края об обучении ребенка (детей)	

Прошу выплатить мне назначенную ежегодную денежную выплату через кредитную организацию _____

(наименование организации)

на счет № _____.

Дата подачи заявления: ____ . ____ . 20 ____

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Согласен(на) на обработку персональных данных в целях назначения и выплаты ежегодной денежной выплаты _____.

(подпись)

Заявление и документы гр. _____

(фамилия, инициалы и подпись)

приняты _____ и зарегистрированы № _____

(дата)

(фамилия, инициалы и подпись
специалиста, принявшего документы)

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____

(фамилия, инициалы и подпись)

приняты _____ и зарегистрированы № _____

(дата)

(фамилия, инициалы и подпись
специалиста, принявшего документы)