

Министру труда и занятости
населения Смоленской области

_____ (инициалы, фамилия министра)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении единовременной выплаты

Прошу предоставить мне и членам моей семьи единовременную выплату в размере _____ рублей.

(сумма цифрами и прописью)

О себе и членах своей семьи, намеренных получить единовременную выплату, сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о заявителе:

1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____.

1.2. Число, месяц, год рождения _____.

1.3. Место рождения _____.

1.4. Семейное положение _____.

1.5. Наименование документа, удостоверяющего личность, _____.

серия _____ № _____, выдан _____.

(когда и кем выдан)

1.6. Свидетельство участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, серия _____ № _____, выдано _____.

(когда и кем выдано)

1.7. С «__» _____ г. состою на регистрационном учете по адресу: _____.

1.8. Реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации: наименование банка _____.

№ счета заявителя _____.

2. Состав семьи _____ человек.

(прописью)

3. Сведения о членах семьи заявителя, намеренных получить единовременную выплату:

Ф.И.О.	Дата рождения	Родственные отношения	Наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи	Дата и место регистрации в Смоленской области	Согласие на обработку персональных данных*

* Подтверждается подписью члена семьи заявителя или его законного представителя.

4. Контактный телефон _____.

Настоящим заявлением подтверждаю, что мною и членами моей семьи ранее не была получена единовременная выплата, а также единовременная выплата участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей, переселившимся в Смоленскую область.

5. Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных.

« ____ » _____ 2024 года

(подпись заявителя)