

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)