Начальнику Управления социальной защиты населения Фрунзенского района г. Ярославля

от Пэпэтэшина Петра Петровича

дата рождения 12.12.1964,

проживающего(щей) по адресу:

Г. Ярославль, ул. Правды, дом. 1, кв. 11

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу присвоить мне звание «Ветеран труда». Имею трудовой (страховой) стаж 35 лет, награжден(на) медалью «За труды во благо земли Ярославской» и Почетной грамотой Губернатора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование награды, почетного звания, орган и дата выдачи)

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

Прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта гражданина РФ серия 1234 № 123456, выдан отделом УВД г. Ярославля 12.05.2010

2. Копия трудовой книжки

3. Почетная грамота Губернатора, удостоверение к медали

4. фото 3х4

В настоящее время являюсь получателем пенсии в Социальном фонде России\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для получателей пенсии – указать орган, осуществляющий пенсионное обеспечение)

Согласен(на) на получение информации о результатах предоставления государственной услуги (указать):

- в письменной форме по почтовому адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

- в форме электронного документа по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес электронной почты)

- посредством телефонной связи,

- в многофункциональном центре по месту подачи заявления.

Удостоверение прошу выдать (нужное отметить):

- в центре социальной поддержки населения по месту жительства;

 - в многофункциональном центре по месту подачи заявления.

Я предупрежден(на) об ответственности за достоверность сообщаемых мною сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

"25" июня 2024 г. Подпись Пэпэтэшин Пэпжтэшин П. П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Документы принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 (должность, ФИО (последнее при наличии) (подпись, дата)

Расписку-уведомление получил(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Линия отрыва

Расписка-уведомление

 Регистрационный № \_\_\_\_\_ Количество документов\_\_\_ед. на\_\_\_ листах.

Документы принял\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи) (дата)

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