В Министерство социальной защиты населения Владимирской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия)

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

(имя, отчество)

Дата рождения: число \_\_\_\_месяц \_\_\_\_год \_\_\_\_\_\_

Зарегистрированного(ой): **Петушинский р-н**

ул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_,\_\_д.\_\_ \_\_, кв. \_\_\_\_,

гор.(пос., дер.) \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховое свид-во № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дом. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ раб. тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моб. Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З а я в л е н и е.**

Прошу присвоить мне звание «Ветеран труда» на основании: имеющегося трудового стажа \_\_\_\_\_ лет, награжден(а) орденами, медалями, ведомственными значками отличия, почётными грамотами, дипломом, благодарностью и т.д.

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 года Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023\_\_г. и

зарегистрировано за №\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись инспектора \_\_\_\_\_\_\_/\_ \_\_/

расшифровка подписи

**Заполняется ГКУ ОСЗН по Петушинскому району**

На основании трудовой книжки, выданной\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата выдачи)

свидетельских показаний или других документов, подтверждающих стаж работы (указать каких)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общий трудовой стаж\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) полностью

для начисления пенсии по старости, выслуге лет (ненужное зачеркнуть) составляет \_\_\_\_ лет, в том числе \_\_\_\_\_\_ лет сверх требуемого для назначения пенсии.

Награжден (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года Подпись инспектора \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_ \_/

расшифровка подписи

Директор Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_И.В. Трофимова\_/