

В государственное казенное учреждение  
Владимирской области «Отдел социальной защиты  
населения по Селивановскому району»

от гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

постоянно зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_ тел . \_\_\_\_\_

временно зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_ тел . \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата выдачи, кем выдан)

### **Заявление о назначении ежемесячной денежной компенсации**

Прошу назначить мне ежемесячную денежную компенсацию, предусмотренную  
- *Законом РФ «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (далее – Закон ЧАЭС)*  
- *Федеральным законом «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне» (далее – Закон Семипалатинск)*  
- *Федеральным законом «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча» (далее – Закон Маяк)* (нужное подчеркнуть)

- на питание ребенка \_\_\_\_\_ в детском дошкольном учреждении/ специализированном детском учреждении лечебного и санаторного типа - *нужное подчеркнуть* (ст.14 Закона ЧАЭС);

- на питание школьника \_\_\_\_\_, не посещающего школу в период учебного процесса по медицинским показаниям (ст.25 Закона ЧАЭС; ст.4 Закона Семипалатинск - *нужное подчеркнуть*);

- на питание дошкольника \_\_\_\_\_, не посещающего дошкольное учреждение по медицинским показаниям (ст.25 Закона ЧАЭС; ст.4 Закона Семипалатинск - *нужное подчеркнуть*);

- на приобретение продовольственных товаров (ст.14 Закона ЧАЭС, ст.15 Закона ЧАЭС; ст.2 Закона Семипалатинск - нужное подчеркнуть);

- на приобретение продовольственных товаров ребенку, не достигшему 14 лет \_\_\_\_\_ (ст.14 Закона ЧАЭС);

(ФИО ребенка, дата рождения)

- за потерю кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, ребенку \_\_\_\_\_ (ст.41 Закона ЧАЭС);

- за потерю кормильца, участвовавшего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, нетрудоспособному иждивенцу (ст.41 Закона ЧАЭС);

- в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности) (ст.15 Закона ЧАЭС);

- предусмотренную ст.8 Закона Маяк;

- предусмотренную ст.9 Закона Маяк.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ежемесячную денежную компенсацию прошу перечислять

- на лицевой счет № \_\_\_\_\_ В \_\_\_\_\_;

(наименование кредитной организации)

- через почтовое отделение ФГУП «Почта России» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

#### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление \_\_\_\_\_

(ФИО лица, подавшего заявление)

и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. принял

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО специалиста)

\_\_\_\_\_ (дата приема заявления)

\_\_\_\_\_ (регистрационный номер заявления)