

Начальнику Главного управления  
социальной защиты населения Курганской  
области \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(кем выдан, дата выдачи)

Адрес \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

### Заявление

В соответствии с Законом Курганской области от 5 декабря 2005 года № 100 "О дополнительных мерах социальной поддержки проживающих на территории Курганской области родителей лиц, погибших (умерших) вследствие участия в боевых действиях в Афганистане" прошу установить мне ежемесячную доплату к пенсии

\_\_\_\_\_.  
(вид пенсии, № пенсионного удостоверения)

Выплату ежемесячной доплаты к пенсии прошу производить мне через отделение связи №\_\_, кредитную организацию \_\_\_\_\_ на лицевой счет \_\_\_\_\_.

В случае выезда на постоянное место жительства за пределы Курганской области, поступления в учреждение на полное государственное обеспечение обязуюсь в пятидневный срок известить Главное управление социальной защиты населения Курганской области.

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1) документы, подтверждающие рождение погибшего (умершего) военнослужащего, - \_\_шт.;

2) справку из военного комиссариата, подтверждающую гибель военнослужащего в период участия в боевых действиях в Афганистане, - \_\_шт.;

3) справку военно-врачебной комиссии о причинной связи смерти бывшего военнослужащего с военной травмой или заболеванием, полученным в период прохождения военной службы в Афганистане, - \_\_шт.

Уведомление о назначении ежемесячной доплаты к пенсии прошу

\_\_\_\_\_.  
(направить по почте, по электронной почте)

Сведения о законном представителе (доверенном лице): \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., адрес, данные

\_\_\_\_\_.  
паспорта, наименование, номер и серия документа, подтверждающие его полномочия, сведения об организации, выдавшей документ)

В связи с моим обращением в Главное управление социальной защиты населения Курганской области для назначения и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии даю согласие на обработку моих персональных данных в Главном управлении

социальной защиты населения Курганской области в целях и объеме, необходимых для назначения и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя,  
законного представителя,  
доверенного лица)

Заявление зарегистрировано: \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись, Ф.И.О., должность  
специалиста, зарегистрировавшего  
заявление)

\_\_\_\_\_  
расписка

Документы в количестве \_\_\_\_ шт. принял, проверил специалист \_\_\_\_\_  
Дата приема заявления " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_