

от _____

место жительства: _____

место регистрации: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной доплаты к пенсии

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность: _____,

серия _____, N _____, выдан _____,

(кем, когда)

СНИЛС _____ ИНН _____,

(СНИЛС и ИНН обязательны к заполнению)

прошу назначить мне ежемесячную доплату к пенсии в соответствии **Законом** Костромской области от 29 ноября 2007 г. N 224-4-ЗКО "О ежемесячной доплате к пенсии отдельным категориям граждан, проживающим на территории Костромской области", **постановлением** администрации Костромской области от 8 августа 2008 г. N 263-а "О порядках назначения и выплаты ежемесячной доплаты к пенсии отдельным категориям граждан, проживающих на территории Костромской области" как руководителю сельскохозяйственной организации, вышедшему на пенсию.

Уведомление о назначении прошу выслать/не выслать (нужное подчеркнуть) по адресу: _____.

Ежемесячную денежную доплату прошу перечислять через (нужное подчеркнуть): почтовую организацию; банковскую организацию.

Сообщаю реквизиты моего счета _____

в отделении N _____ филиала N _____ банка _____

(наименование банковской организации)

"__" _____ 20__ г. Подпись заявителя _____

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

Обязуюсь в течение 5 дней сообщить об обстоятельствах, влияющих на предоставление выплаты, в случае переплаты обязуюсь возместить.

(дата) (фамилия, инициалы заявителя) (подпись заявителя)

Заполняется в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом	Законный представитель (доверенное лицо):

	(Фамилия, имя, отчество законного представителя или доверенного лица)
	Документ, удостоверяющий личность: вид _____
	серия, номер _____ дата выдачи _____ выдан _____
Адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) _____	

Полномочия законного представителя (доверенного лица) подтверждены: _____	

(указать наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица)	

Дата _____

Подпись _____

(дата)

(Фамилия, инициалы заявителя)

(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " __ " _____ 20__ г.

Подпись специалиста _____