

ЗАЯВЛЕНИЕ

О НАЗНАЧЕНИИ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ГРАЖДАНАМ, ПОДВЕРГШИМСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ РАДИАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ ТЕХНОГЕННЫХ КАТАСТРОФ, И ЧЛЕНАМ ИХ СЕМЕЙ

Прошу предоставить меры социальной поддержки, установленные законодательством Российской Федерации, гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие техногенных катастроф: ежемесячная компенсация семьям за потерю кормильца, участвующего в ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС.

1. Я являюсь:

- ☐ получателем услуги;
☐ представителем

2. Сведения о заявителе:

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
СНИЛС	
Сведения о документе, удостоверяющем личность (вид, дата выдачи, реквизиты)	
Дата рождения (дд.мм.гггг)	
Адрес места жительства	
Адрес места пребывания	
Адрес места фактического проживания	
Контактный телефон	
Адрес электронной почты	

2.1

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

2.2

Сведения о получателе услуг:

Ф.И.О.				
СНИЛС		Пол	☐ м	☐ ж
Наименование документа, подтверждающего личность				
Серия, номер		Дата выдачи		
Кем выдан				

2.3 Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания _____

Адрес места фактического
проживания _____

**Сделайте отметку в соответствующем квадрате,
если одно или несколько из следующих утверждений о получателе услуг
является верным на момент подачи заявления**

3.

- ☐ **Имею удостоверение, подтверждающее право на меры социальной поддержки**

3.1

Наименование документа, подтверждающего право на меры социальной поддержки			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

4.

- ☐ **Проживаю(ал) в зоне:**

4.1

- ☐ с правом на отселение с _____ по _____ ☐ по настоящее время
с _____ по _____
- ☐ с льготным социально-
экономическим статусом с _____ по _____ ☐ по настоящее время
с _____ по _____
- ☐ отселения
- ☐ в населенных пунктах, с _____ по _____ ☐ по настоящее время
подвергшихся с _____ по _____
загрязнению вследствие
аварии на ПО «Маяк» с _____ по _____ ☐ по настоящее время
с _____ по _____

5.

- ☐ Прошу компенсировать стоимость переезда из зоны загрязнения.

6.

- ☐ Прошу предоставить пособие в связи с переездом из зоны загрязнения.

7.

- ☐ **Имею несовершеннолетнего ребенка (детей):**

7.1

Ф.И.О ребенка				
СНИЛС		Пол	☐ м	☐ ж
Наименование документа, подтверждающего личность ребенка	Свидетельство о рождении			
Серия, номер		Дата выдачи		
Кем выдан				

7.2

- ☐ В возрасте до 1 года;
☐ В возрасте от 1 года до 1,5 лет;
☐ В возрасте от 1,5 до 3 лет;
☐ В возрасте от 3 до 14 лет;
☐ В возрасте от 14 до 18 лет;

7.3

- ☐ Посещает дошкольное образовательное учреждение;
☐ Не посещает дошкольное образовательное учреждение по медицинским показаниям;
☐ Обучается в государственных и муниципальных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, по очной форме.

7.4

Зарегистрирован(а) совместно

- ☐ Да
☐ Нет

7.5

Адрес места жительства
ребенка _____

8.

- ☐ Трудоспособность утрачена в следствие катастрофы на Чернобыльской АЭС (аварии на ПО «Маяк») без установления инвалидности

9.

- ☐ Являюсь инвалидом вследствие чернобыльской катастрофы (аварии на ПО «Маяк»)

10.

- ☐ Работаю (ал) в зоне

10.1

☐ с правом на отселение	с _____ по _____ с _____ по _____	☐ по настоящее время
☐ с льготным социально-экономическим статусом	с _____ по _____ с _____ по _____	☐ по настоящее время
☐ отселения	с _____ по _____ с _____ по _____	☐ по настоящее время
☐ в населенных пунктах, подвергшихся загрязнению вследствие аварии на ПО «Маяк»	с _____ по _____ с _____ по _____	☐ по настоящее время

10.2

- ☐ имею непрерывный стаж работы в организациях, расположенных в зоне радиоактивного загрязнения _____ лет.

11.

- ☐ Являюсь членом семьи погибшего (умершего):
☐ Ликвидатора ЧАЭС (ПО «Маяк»)
☐ Инвалида, вследствие ЧАЭС (ПО «Маяк»)

Родственные отношения:**11.1**☐ Супруг/супруга

Наименование документа	Свидетельство о браке		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Родитель

Наименование документа	Свидетельство о рождении		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Сын/дочь

Наименование документа	Свидетельство о рождении		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

☐ Иное:

☐ Решение суда о нахождении на иждивении гражданина, погибшего в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умершего вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой (за исключением детей в возрасте до 18 лет, а также лиц, получающих пенсию по случаю потери кормильца или по старости).

Сведения о смерти

Наименование документа	Свидетельство о смерти		
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Сведения об удостоверении, подтверждающем право на меры социальной поддержки погибшего (умершего)

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

Являюсь получателем пенсии:

- ☐ по случаю потери кормильца;
☐ по старости;
☐ по инвалидности.

☐ Обучаюсь по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования

☐ Являюсь инвалидом с детства

12.☐ Являюсь безработным

- ☐ переехал на новое место жительства;
☐ направлен(а) Центром занятости населения на обучение новой профессии

13.

- ☐ Мне предоставлен дополнительный ежегодный оплачиваемый отпуск за текущий год

14.

- ☐ Утрачено имущество, подлежащее компенсации, вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС.

15.

О ходе и результатах рассмотрения данного заявления прошу информировать:

- ☐ через ЕПГУ
- ☐ путем передачи текстовых сообщений:
- ☐ на адрес электронной почты _____;
- ☐ на номер мобильного телефона _____

16. Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю.

- ☐ В случае выявления недостоверности представленных сведений о документах, подтверждающих право на меры социальной поддержки, обязуюсь возместить причиненный Пенсионному фонду Российской Федерации ущерб.

17. Я предупрежден(а):

- ☐ О необходимости безотлагательно извещать территориальный орган ПФР об обстоятельствах, влияющих на изменение размеров мер социальной поддержки, а также влекущих прекращение их выплаты;
- ☐ В случае получения излишних сумм выплаты мер социальной поддержки в связи с несообщением о наступлении вышеуказанных обстоятельств, на меня возложена обязанность о возмещении причиненного ПФР ущерба.

18. Сделайте отметку в соответствующем квадрате для определения способа осуществления выплаты

18.1

- ☐ Через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
Номер счета получателя	

18.2

- ☐ Через почтовое отделение:

Адрес получателя	
Номер почтового отделения	

18.3

- ☐ Через иную организацию, осуществляющую доставку пенсии и иных выплат

Наименование организации	
--------------------------	--

- ☐ Прошу перечислять ранее установленные выплаты указанным способом.

19.

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)