Приложение № 4

к Административному регламенту

(наименование государственного областного казенного учреждения - центр социальной поддержки населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о включении в список лиц, претендующих на присвоение звания  
«Ветеран труда Мурманской области»

1. Я,

(фамилия, имя, отчество)

Принадлежность к гражданству:

( указывается гражданство заявителя)

(полный адрес места жительства, места пребывания,

фактического проживания, номер телефона, электронный адрес)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия, номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |

**2. Представитель гражданина**

(фамилия, имя, отчество)   
(полный адрес места жительства, места пребывания,

фактического проживания (нужное указать), номер телефона, электронный адрес)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия, номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя | |  | |
| Серия, номер документа |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  | Срок действия |  |

**Прошу рассмотреть мое заявление о включении в список лиц, претендующих на присвоение звания «Ветеран труда Мурманской области».**

|  |  |
| --- | --- |
| **К заявлению прилагаю:** | |
| Перечень документов | Дата возврата заявителю документа, подпись заявителя (представителя) |
| 1. |  |
| 2. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |

**СОГЛАШАЮСЬ** в случае присвоения звания «Ветеран труда Мурманской области» на предоставление мне мер социальной поддержки, в отношении которых в соответствии с указанным статусом у меня могут появиться основания для их предоставления в будущем, в проактивном (упреждающем) режиме.

Сообщаемые мной сведения подтверждаю документами.

О принятом решении по предоставлению государственной услуги прошу сообщить по телефону или по электронной почте (указывается в случае необходимости):

( телефон, адрес электронной почты)

/Дата подачи заявления/

/Подпись/

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, проверены, соответствуют представленным документам | Подпись специалиста, принявшего заявление |