Департамент социального развития Ханты-Мансийского

автономного округа – Югры

ЗАЯВЛЕНИЕ

на присвоение звания «Ветеран труда», «Ветеран труда

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»

Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Серия |  | Номер |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан: |

Прошу присвоить: (нужное отметить V):

звание «Ветеран труда», с выдачей удостоверения

звание «Ветеран труда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», с выдачей удостоверения

К заявлению прилагаю (нужное отметить):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Перечень документов | Количество листов |
| 1. | копия удостоверения к награде, почетному званию, ведомственному знаку отличия либо иной подтверждающий документ, предусмотренный действующим законодательством |  |
| 2. | документ, содержащий сведения о наличии выслуги лет, необходимой для назначения пенсии за выслугу лет в календарном исчислении (при необходимости для лиц, претендующих на присвоение звания «Ветеран труда» |  |
| 3. | архивная справка или иной документ - для лиц, начавших трудовую деятельность в несовершеннолетнем возрасте в период Великой Отечественной (при необходимости для лиц, претендующих на присвоение звания «Ветеран труда») |  |
| 4. | документы, подтверждающие наличие трудового стажа не менее 40 лет для мужчин и 35 лет для женщин - для лиц, начавших трудовую деятельность в несовершеннолетнем возрасте в период Великой Отечественной (при необходимости для лиц, претендующих на присвоение звания «Ветеран труда») |  |
| 5. | фотография 3 x 4 см (2 экземпляра) |  |

 - Выражаю согласие на необходимое использование моих персональных данных, в том числе в информационных системах.

 - Мне известно, что в случае положительного решения о присвоении звания «Ветеран труда», «Ветеран труда Ханты-Мансийского автономного округа - Югры» соответствующее удостоверение следует получить в Многофункциональном центре предоставления государственных и муниципальных услуг.

 - Уведомление об отказе в предоставлении государственной услуги прошу направить почтовым отправлением по указанному в заявлении адресу.

**Настоящим сообщаю, что являюсь (нужное отметить V):**

получателем пенсии в соответствии с Федеральными законами «О страховых пенсиях», «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»

гражданином предпенсионного возраста (в течение пяти лет до наступления возраста, дающего право на страховую пенсию по старости, в том числе назначаемую досрочно)

гражданином, получающим пенсии по иным основаниям, либо получающим пожизненное содержание за работу (службу) и достигшим возраста, дающего право на пенсию по старости в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=383451&date=02.09.2021) «О страховых пенсиях» (55 лет для женщин и 60 лет для мужчин)

**и выражаю согласие на назначение меры социальной поддержки** (в случае положительного решения о присвоении звания «Ветеран труда», «Ветеран труда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры») **в виде ежемесячной денежной выплаты**, установленной Законом Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 7 ноября 2006 года N 115-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре».

(Подтверждаю / Не подтверждаю)

Ежемесячную денежную выплаты упрошу перечислять:

На счет №:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

открытый в кредитном учреждении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование кредитного учреждения/филиала кредитного учреждения)

через отделение федеральной почтовой связи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (№ филиала почтового отделения)

с доставкой на дом по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

через кассу почтового отделения

 Нужное подчеркнуть

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Регистрационный номер | Дата приема заявителя | Подпись специалиста | Расшифровка подписи |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Расписка о принятии документов

(выдается на руки заявителю)

Документы на присвоение звания «Ветеран труда» / «Ветеран труда Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (нужное подчеркнуть) приняты

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_