Приложение 2

к Порядку предоставления единовременной денежной выплаты гражданам Российской Федерации, заключившим контракт о прохождении военной службы в Вооружённых Силах Российской Федерации в целях участия в специальной военной операции через военный комиссариат Апшеронского района Краснодарского края либо через пункты отбора на военную службу по контракту, расположенные на территории муниципального образования Апшеронский район в период с 1 августа 2024 года до 1 января 2025 года

ФОРМА

Главе муниципального образования

Апшеронский район

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о предоставлении единовременной денежной выплаты | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Гражданин, заключивший контракт: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| имя: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| отчество (при наличии): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения (день, месяц, год): | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| место рождения: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес места жительства: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес места жительства на дату заключения контракта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| СНИЛС (при наличии): | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| телефонный номер: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| серия | | | |  | | | | номер | | | |  | | | | | | дата выдачи | | |  | |
| кем выдан | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2. Представитель гражданина, заключившего контракт (в случае обращения представителя): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| имя: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| отчество (при наличии): | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| телефонный номер: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| серия | | | |  | | | | номер | | | |  | | | | | | дата выдачи | | |  | |
| кем выдан | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 3. В соответствии с Порядком предоставления единовременной денежной выплаты гражданам Российской Федерации, заключившим контракт о прохождении военной службы в Вооружённых Силах Российской Федерации в целях участия в специальной военной операции через военный комиссариат Апшеронского района Краснодарского края либо через пункты отбора на военную службу по контракту, расположенные на территории муниципального образования Апшеронский район в период с 1 августа 2024 года до 1 января 2025 года, утвержденным постановлением администрации муниципального образования Апшеронский район от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, прошу предоставить мне (гражданину, заключившему контракт) единовременную денежную выплату в связи с заключением в период с 1 августа 2024 г. до 1 января 2025 г. в военном комиссариате Апшеронского района Краснодарского края контракт о прохождении военной службы в специальной военной операции.  4. Настоящим подтверждаю, что после заключения контракта, указанного в пункте 3 настоящего заявления, принимал участие (гражданин, заключивший контракт, принимал участие) в специальной военной операции, начатой с 24 февраля 2022 г.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| с | | |  | | | | | | | | | | | по | |  | | | | | |  |
| (указываются дата, месяц, год, с которой гражданин, заключивший контракт, принимал участие в специальной военной операции после заключения контракта) | | | | | | | | | | | | | | (указываются дата, месяц, год, по которую гражданин, заключивший контракт, принимал участие в специальной военной операции после заключения контракта, либо указывается, что гражданин, заключивший контракт, принимает участие по настоящее время) | | | | | | | | |
| 5. За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.  6. В случае отказа в предоставлении единовременной выплаты уведомление прошу направить (нужное отметить): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | в форме электронного документа на адрес электронной почты гражданина, заключившего контракт; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | в форме документа на бумажном носителе по адресу места жительства гражданина, заключившего контракт; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | выдать в уполномоченном органе | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В случае неполучения уведомления в уполномоченном органе в течение месяца, а также не указания способа его направления (невозможности направления выбранным способом) уведомление направляется по адресу места жительства гражданина, заключившего контракт.  7. Документы, прилагаемые к заявлению: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  |  | | |
| (дата, месяц, год) | | | | | | | |  | | | (подпись) | | | | | | | |  | (Фамилия И.О.) | | |
| Заявление принял:  "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| (подпись специалиста) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------(линия отрыва) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявление и документы | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Гр. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял | |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

Заместитель главы

муниципального образования

Апшеронский район С.А. Коростылёв