|  |  |
| --- | --- |
|  | В      (наименование органа социальной защиты населения) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсаций, пособий и выплат, связанных с исполнением трудовых обязанностей, гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие радиационных аварий и ядерных испытаний

Я,      ,

 (фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающий(щая) по адресу:

 (почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

 тел.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющеголичность заявителя  |       | Дата выдачи  |       |
| Серия и номер документа  |      ,       | Дата рождения |       |
| Кем выдан  |       | Место рожд.  |       |

 Прошу предоставить мне

[ ]  оплату дополнительного оплачиваемого отпуска и выплату единовременной компенсации на оздоровление, предоставляемую одновременно с дополнительным оплачиваемым отпуском гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

[ ]  выплату ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности, независимо от степени утраты трудоспособности (без установления инвалидности)

[ ]  выплата дополнительного пособия гражданам, постоянно проживающим на территории зоны радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и зарегистрированным в установленном порядке в качестве безработных

[ ]  выплата пособия на погребение членам семей или лицам, взявшим на себя организацию похорон граждан, погибших в результате катастрофы на Чернобыльской АЭС, умерших вследствие лучевой болезни и других заболеваний, возникших в связи с чернобыльской катастрофой, а также умерших граждан из числа инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы

[ ]  оплата дополнительного оплачиваемого отпуска гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне

[ ]  сохранение среднего заработка на период обучения новым профессиям и трудоустройства гражданам, эвакуированным и переселенным (переселяемым), а также выехавшим в добровольном порядке на новое место жительства с территории отдельных зон радиоактивного загрязнения вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС

 Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Назначенную выплату прошу перечислять:

- на лицевой счет №      , открытый в филиале

(наименование финансово-кредитного учреждения)

- почтовое отделение

Дата       г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_