В Администрацию Миасского городского округа

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество супруга)

Зарегистрированного по

адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (фамилия, имя, отчество супруги)

Зарегистрированной по

адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим принять документы для подготовки ходатайства о награждении знаком отличия Челябинской области «Семейное счастье».

Прилагаем следующие документы (нужное подчеркнуть):

1. копии паспортов (или иные документы, удостоверяющие личность);
2. копию свидетельства о заключении брака;
3. копии свидетельств о рождении детей;
4. копии свидетельств о браке (разводе) детей или справка, выданная органами записи актов гражданского состояния, в случае изменения их фамилии и (или) имени, отчества;
5. копии СНИЛС;
6. копия трудовых книжек супруга(и);
7. сведения о работе (указывается полное наименование организации с указанием его местоположения и периоды работы за всю трудовую деятельность заявителя в совокупности на территории Челябинской области согласно приложению № 1);
8. выписки о состоянии индивидуального лицевого счета (СФР) супруга(и);
9. сведения о наградах супруга(и);
10. согласие на обработку персональных данных заявителей и детей;
11. копии или номер ИНН.

В случае принятия положительного решения о награждении знаком отличия Челябинской области «Семейное счастье» прошу единовременное денежное вознаграждение выплатить\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО супруга/супруги)

Реквизиты для перевода единовременного денежного вознаграждения прилагаю.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись супруги) (расшифровка подписи)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись супруга) (расшифровка подписи)

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял (Ф.И.О.) |
| Дата приема заявления | Количество документов | Подпись специалиста |
|  |  |  |  |

Приложение № 1

Информация о наличие у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ стажа

 (ФИО супруга(и))

 трудовой (служебной) деятельности на территории Челябинской области.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Период работы | Наименование организации | Адрес организации |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |