|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5к административному регламенту предоставления комитетом по труду и социальной поддержке населения администрации города Невинномысска государственной услуги «Назначениеи осуществление ежемесячной денежной выплаты ветеранам трудаСтавропольского края в соответствии с Законом Ставропольского края от 11 февраля 2014 года № 8-кз «О ветеранах труда Ставропольского края» |

Комитет по труду и социальной поддержке населения администрации города Невинномысска

Уведомление о назначении ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ)

от \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

комитет по труду и социальной поддержке населения администрации города Невинномысска принял решение от \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ назначить Вам ежемесячную денежную выплату в соответствии с Законом Ставропольского края «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

(далее - ЕДВ).

Категория, в соответствии с которой назначена ЕДВ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, на период с \_\_\_\_.\_\_.20\_\_\_\_ г. пожизненно.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Период ЕДВ | Ежемесячный размер ЕДВ (руб.) | Общая сумма ЕДВ (руб.) |
|  |  |  |

способ выплаты согласно заявлению:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать способ выплаты)

Телефон для справок: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Напоминаем, что Вы должны известить Комитет о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты, не позднее чем в десятидневный срок.

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

 (должность лица, принимающего решение (подпись) (инициалы, фамилия)

 о назначении (отказе в назначении) ЕДВ)

(М.П.)

Председатель комитета по труду и

социальной поддержке населения

администрации города Невинномысска Н.И. Морозова