

В ГКУ ОСЗН ВО по Вязниковскому району

(наименование уполномоченного органа, предоставляющего услугу)

от _____

Заявление о предоставлении государственной услуги "Присвоение звания
"Ветеран труда"

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

тел.: _____

адрес электронной почты: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Код подразделения	
Кем выдан		Место рождения	
Гражданство			

Сведения о представителе заявителя:

Фамилия Имя Отчество _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

тел.: _____

адрес электронной почты: _____

Кем является заявитель:

- Представитель по доверенности
 Опекун

Реквизиты решения об опеке

Номер документа		Дата	
-----------------	--	------	--

Орган, выдавший документ	
--------------------------	--

Попечитель

Реквизиты решения о попечительстве			
Номер документа		Дата	
Орган, выдавший документ			

Укажите основание для присвоения звания "Ветеран труда":

- Государственная или ведомственная награда
- Трудовая деятельность в несовершеннолетнем возрасте в период Великой Отечественной войны

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1	
2	
3	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).
 Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральными законами от 27.07.2006 N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации", от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Дата _____ Подпись заявителя _____

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	ФИО инспектора	Подпись инспектора