

В _____
ГКУ ОСЗН по Вязниковскому району

(наименование уполномоченного органа, предоставляющего услугу)

от _____

Заявление о предоставлении государственной услуги
"Присвоение звания "Ветеран труда"
(Повторное получение удостоверения "Ветеран труда" (дубликат))

(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		Гражданство	
Место рождения			

Сведения о представителе заявителя:

Фамилия Имя Отчество _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

тел.: _____

адрес электронной почты: _____

Кем является заявитель:

- Представитель по доверенности
 Опекун
 Попечитель

Укажите субъект Российской Федерации, в котором ранее выдавалось удостоверение "Ветеран труда":

В связи с чем заявитель повторно обращается за удостоверением "Ветеран труда" или его дубликатом:

Заключение брака

Реквизиты свидетельства о заключении брака			
Номер документа		Дата	
Уполномоченный орган, выдавший свидетельство о заключении брака			

Расторжение брака

Реквизиты свидетельства о расторжении брака			
Номер документа		Дата	
Уполномоченный орган, выдавший Свидетельство о расторжении			

Изменение фамилии, имени, отчества
Укажите Фамилию, Имя,
Отчество

Реквизиты свидетельства о перемене фамилии, имени или отчества			
Номер документа		Дата	
Уполномоченный орган, выдавший Свидетельство о перемене фамилии, имени или отчества			

Утрата (кража)
Порча ранее выданного удостоверения
К заявлению прилагаю следующие документы:

N 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	Дата приема заявления	ФИО инспектора	Подпись инспектора
-----------------	-----------------------	----------------	--------------------

номер заявления			