



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

16 апреля 2014 года

№ 63-п

г. Омск

О внесении изменения в приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 14 ноября 2013 года № 159-п

Приложение № 2 "Заявление о назначении единовременной денежной выплаты женщинам, награжденным медалью "Материнская слава", мужчинам, награжденным медалью "Отцовская доблесть" к Административному регламенту предоставления государственной услуги "Назначение единовременной денежной выплаты женщинам, награжденным медалью "Материнская слава", мужчинам, награжденным медалью "Отцовская доблесть", утвержденному приказом Министерства труда и социального развития Омской области от 14 ноября 2013 года № 159-п, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

И.П. Варнавская

Приложение
к приказу Министерства труда
и социального развития Омской области
от 16 апреля 2026 года № 63п

"Приложение № 2
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Назначение единовременной денежной выплаты
женщинам, награжденным медалью "Материнская слава",
мужчинам, награжденным медалью "Отцовская доблесть"

Руководителю

(наименование уполномоченного государственного

учреждения Омской области, находящегося в ведении

Министерства труда и социального развития

Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной денежной выплаты женщинам,
награжденным медалью "Материнская слава", мужчинам,
награжденным медалью "Отцовская доблесть"

Я _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: _____

(указывается почтовый адрес места жительства, места пребывания,
фактического проживания)

| | | | |
|--|--|----------------|--|
| Наименование основного документа, удостоверяющего личность | | Дата выдачи | |
| Номер (серия) документа | | Дата рождения | |
| Кем выдан | | Место рождения | |

прошу назначить мне единовременную денежную выплату женщинам, награжденным медалью "Материнская слава", мужчинам, награжденным медалью "Отцовская доблесть" (далее – единовременная выплата).

В случае принятия решения об отказе в назначении единовременной выплаты прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу: _____

Выплату прошу перечислять через:

- 1) организацию почтовой связи;
- 2) кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты моего счета для перечисления пособия:

№ счета _____ в филиале № _____
отделения банка _____

_____.
(наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаются:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ .

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

_____ (дата)

_____ (фамилия, инициалы, заявителя)

_____ (подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г. _____

_____ (подпись)

_____ (линия отреза)

Расписка

От

_____ (фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ .

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления " ____ " _____ 20__ г. _____

_____ (подпись)

_____ "