ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку назначения,

выплаты и перерасчета ежемесячной выплаты гражданам, удостоенным почетного звания «Почетный гражданин Новосибирской области» или награжденным знаком отличия «За заслуги перед Новосибирской областью»

ИНФОРМАЦИЯ

необходимая для произведения ежемесячной выплаты гражданам,

удостоенным почетного звания «Почетный гражданин Новосибирской области» или награжденным знаком отличия «За заслуги перед Новосибирской областью»

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата, месяц, год рождения) (страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий(щая)

(место рождения в соответствии с паспортом)

по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес фактического проживания)

удостоенный(ная) почетного звания «Почетный гражданин Новосибирской области», награжденный(ная) знаком отличия «За заслуги перед Новосибирской областью»

(нужное подчеркнуть)

сообщаю для перечисления ежемесячной выплаты мой лицевой счет

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка)

В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации мне с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ назначена пенсия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.[[1]](#footnote-1)

(дата назначения) (вид пенсии)

В случае изменения лицевого счета, а также перемены места проживания обязуюсь в 7-дневный срок сообщить об этом в министерство труда и социального развития Новосибирской области.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. – представляется гражданами, не достигшими возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин.

   \_\_\_\_\_\_\_\_\_ [↑](#footnote-ref-1)