Приложение N 1

к Порядку

назначения и предоставления ежегодной

единовременной выплаты молодым

специалистам - педагогическим работникам

государственных и муниципальных

общеобразовательных организаций

В министерство образования и науки

Калужской области

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

(Ф.И.О. заявителя полностью)

место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер страхового свидетельства

обязательного пенсионного страхования

(СНИЛС): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается при наличии)

идентификационный номер

налогоплательщика (ИНН):

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

(указывается при наличии)

заявление.

Прошу назначить мне по окончании \_\_\_\_ фактически отработанного года

ежегодную единовременную выплату как молодому специалисту - педагогическому

работнику, которому [Законом](consultantplus://offline/ref=DFEDA539B8AE7DE386F6029EBFEEB65490052C97CC419C6B30EC2F71752206CDBBBE4D78AE678D60F6CD6D26D281AC2B4Bf4S3J) Калужской области от 28.12.2017 N 290-ОЗ "О

ежегодных единовременных выплатах молодым специалистам - педагогическим

работникам государственных и муниципальных общеобразовательных организаций"

установлены меры социальной поддержки в виде ежегодной единовременной

выплаты, и перечислять ее на мой лицевой счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в

(номер лицевого счета)

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

(наименование кредитной организации)

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

К настоящему заявлению прилагаю <1>:

--------------------------------

<1> К данному заявлению необходимо приложить копии (с предъявлением

оригиналов) следующих документов: страхового свидетельства обязательного

пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии); документа, подтверждающего

присвоение получателю идентификационного номера налогоплательщика (ИНН)

(при наличии); договора об открытии счета в кредитной организации либо

иного документа на бумажном носителе, выданных кредитной организацией и

подтверждающих реквизиты кредитной организации и счета, на который будет

перечисляться ежемесячная денежная выплата.

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(дата) (подпись заявителя) (расшифровка подписи заявителя)