|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  Департамент социальной защиты населения |
|  |  |  Владимирской области |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | от |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | (ФИО полностью) |
|  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | дата рождения |   |   |   |
|  |  |  |  |  | проживающего |   |   |
|  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Телефон |  |  |  |
|  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | З А Я В Л Е Н И Е |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Прошу присвоить мне звание "Ветеран труда" на основании: |
|  | имеющегося трудового стажа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_лет, |  |  |
|  | награжден (а) орденами, медалями, ведомственными знаками отличия |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  "\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |  |  | Подпись |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Заявление принято \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | и |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | зарегистрировано за №  |   |   |   |  | Подпись |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Заполняется отделами соцзащиты |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  На основании трудовой книжки, выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, свидетельских |
|  |  |  |  |  |  |  | дата выдачи |  |  |
|  | показаний или других документов, подтверждающих стаж работы (указать каких) |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | общий трудовой стаж |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  | ФИО полностью |
|  | для начисления пенсии по старости, выслуге лет (ненужное зачеркнуть) состав- |
|  | ляет \_\_\_\_ лет, в том числе\_\_\_\_\_лет сверх требуемого для назначения пенсии |
|  |  Награжден (а)\* |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | \*Наименование награды, номер Указа, номер удостоверения к медали |
|  | орденской книжки, дата выдачи. |  |  |  |  |  |  |
|  |  | \*\* При потере удостоверения к награде можно использовать запись в |
|  | трудовой книжке, архивные справки |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Подпись работника |
|  |  |  |  |  |  |  |  | отдела соцзащиты |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | М.П. |  | Директор отдела социальной |  |  |  |
|  |  |  | защиты населения |  |  | Подпись |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |