Приложение 2

к решению Волгоградской городской Думы

от 17.09.2025 № 29/530

«Приложение 2

к Положению о единовременном вознаграждении и дополнительном ежемесячном денежном содержании спортсменов-инвалидов Волгограда, утвержденному решением Волгоградской городской Думы

от 06.12.2017 № 62/1839

Главе Волгограда

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

В соответствии с Положением о единовременном вознаграждении и дополнительном ежемесячном денежном содержании спортсменов-инвалидов Волгограда, утвержденным решением Волгоградской городской Думы   
от 06.12.2017 № 62/1839 «Об утверждении Положения о единовременном вознаграждении и дополнительном ежемесячном денежном содержании спортсменов-инвалидов Волгограда», прошу установить мне дополнительное ежемесячное денежное содержание с 01 января 20 \_\_\_\_г.

К заявлению прилагаю:

копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

копию документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства (в случае отсутствия паспорта либо отметки о регистрации по месту жительства);

копию справки МСЭ об установлении инвалидности;

копию диплома о присуждении призового места и (или) выписки из протокола соревнований;

копию свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе (ИНН) (при наличии);

сведения о счете, открытом в кредитной организации;

согласие на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

(подпись заявителя) (фамилия, имя, отчество (при наличии) (дата)

заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

(подпись специалиста, (фамилия, имя, отчество) (дата)

принявшего заявление) (при наличии)

Департамент по жилищным и социальным вопросам администрации Волгограда»

|  |  |
| --- | --- |
| Председатель  Волгоградской городской Думы  В.В.Колесников | Исполняющий полномочия главы Волгограда  И.С.Пешкова |