

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку предоставления мер
социальной защиты народному
дружиннику и членам его семьи

Форма

Начальнику главного управления
по вопросам безопасности Губернатора и
Правительства Хабаровского края

от _____
(фамилия, имя,
_____,
отчество (последнее при наличии) заявителя)
зарегистрированного по адресу: _____
(почтовый
_____ индекс и адрес)
адрес фактического проживания: _____
(почтовый
_____ индекс и адрес)
контактный телефон _____
являлся дружинником, осуществлял свою дея-
тельность в составе _____
(наименование дружины)
_____ (место нахождения дружины)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии со статьей 11 Закона Хабаровского края от 25 апреля 2012 г. № 188 "О регулировании отдельных вопросов участия граждан в охране общественного порядка на территории Хабаровского края" прошу рассмотреть вопрос о выплате мне компенсации в связи с получением увечья (ранения, контузии, травмы), заболевания, наступившего в период и в связи с осуществлением обязанностей дружинника и приведшего к получению мною инвалидности, произошедшего _____

(время, дата,

_____ обстоятельства произошедшего события)

_____ в результате которого _____
(вид получения увечья, заболевания)

Выплату прошу произвести через _____
(наименование,

_____ (номер счета и отделения кредитной организации)
либо перечислить через организации федеральной почтовой связи _____
_____ (номер
отделения федерального государственного унитарного предприятия "Почта России")

Перечень документов, приложенных к заявлению:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Дата _____ Подпись заявителя _____

Заявление с приложением _____ документов принято " ____ " _____
20 ____ г., зарегистрировано под № _____ (заполняется Главным управле-
нием).

_____ (подпись, должность, фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

_____ (сотрудника, принявшего документы)
