



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

30.08.2024

№ 1943-НПА

г. Новосибирск

Об утверждении формы заявления о предоставлении государственной услуги «Ежегодная денежная выплата лицам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России», «Почетный донор СССР», имеющим статус Почетный донор Украины, Почетный донор Донецкой Народной Республики, Почетный донор Луганской Народной Республики»

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.05.2024 № 228н «Об утверждении Порядка осуществления ежегодной денежной выплаты лицам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемую форму заявления о предоставлении государственной услуги «Ежегодная денежная выплата лицам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России», «Почетный донор СССР», имеющим статус Почетный донор Украины, Почетный донор Донецкой Народной Республики, Почетный донор Луганской Народной Республики».

2. Управлению организации социальных выплат министерства труда и социального развития Новосибирской области (Мальцева Т.А.) обеспечить использование формы заявления при предоставлении государственной услуги «Ежегодная денежная выплата лицам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России», «Почетный донор СССР», имеющим статус Почетный донор Украины, Почетный донор Донецкой Народной Республики, Почетный донор Луганской Народной Республики», центрами социальной поддержки населения, подведомственными министерству труда и социального развития Новосибирской области (клиентскими службами).

Министр

Е.В. Бахарева

УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства труда и  
социального развития  
Новосибирской области  
от 30.08.2024 № 1943-НПА

ФОРМА

Руководителю центра социальной поддержки  
населения (клиентской службы) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении государственной услуги

«Ежегодная денежная выплата лицам, награжденным нагрудным знаком «Почетный  
донор России», «Почетный донор СССР», имеющим статус Почетный донор Украины,  
Почетный донор Донецкой Народной Республики, Почетный донор Луганской  
Народной Республики»

Я, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) гражданина, либо законного  
представителя, либо представителя по доверенности)

В ОТНОШЕНИИ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, при подаче заявления  
законным представителем, либо представителем по доверенности)

прошу установить ежегодную денежную выплату, предусмотренную частью 1  
статьи 23 Федерального закона от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее  
компонентов».

Дата рождения «\_\_» «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.;  
(лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату)

СНИЛС \_\_\_\_\_;

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи «\_\_» «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.;

выдан \_\_\_\_\_;

код подразделения \_\_\_\_\_;

номер записи федерального регистра сведений о населении (при наличии)

\_\_\_\_\_ (лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату)

Сведения об удостоверении лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату,  
о награждении нагрудным знаком «Почетный донор России», или «Почетный донор  
СССР», или удостоверении «Почетный донор Донецкой Народной Республики»,  
«Почетный донор Луганской Народной Республики», «Почетный донор  
Украины»: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
 (вид документа, дата и номер приказа о награждении)  
 Адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания, если отсутствует регистрация по месту жительства, месту пребывания) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
 (почтовый индекс, город, иной населенный пункт, улица, номера дома, корпуса, квартиры лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату)  
 Контактный номер телефона \_\_\_\_\_ ;  
 Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_ ;

Способ получения ежегодной денежной выплаты (по выбору):

почтовым переводом на адрес \_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_ ;  
 (почтовый индекс, город, иной населенный пункт, улица, номера дома, корпуса, квартиры)

перечислением на личный счет лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату, открытый в кредитной организации;  
 номер лицевого счета \_\_\_\_\_ ;  
 наименование банка \_\_\_\_\_ ;  
 БИК \_\_\_\_\_ ;

перечислением на платежную карту системы «МИР» лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату,  
 номер карты \_\_\_\_\_

Способ получения решения из Единой централизованной цифровой платформы в социальной сфере по выбору:

почтовым отправлением на адрес \_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_ ;

(почтовый индекс, город, иной населенный пункт, улица, номера дома, корпуса, квартиры)  
 по электронной почте \_\_\_\_\_ ;

на бумажном носителе в МФЦ;

в форме электронного документа в личном кабинете на ЕПГУ, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного органа.

Обязуюсь извещать центр социальной поддержки населения не позднее чем в месячный срок о наступлении следующих обстоятельств: изменение способа получения выплаты, включая изменение реквизитов счета в кредитной организации; смена места жительства; изменение фамилии, имени, отчества.

\_\_\_\_\_ ;  
 фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя

\_\_\_\_\_ ;  
 подпись

Сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя либо представителя по доверенности \_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_ ;

(указываются в случае подачи заявления законным представителем или представителем по доверенности)

СНИЛС \_\_\_\_\_ ;

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи «\_\_» «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.;  
выдан \_\_\_\_\_;  
код подразделения \_\_\_\_\_.  
(законного представителя или представителя по доверенности)

Сведения, указанные в настоящем заявлении, достоверны.

«\_\_» «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя

\_\_\_\_\_  
подпись