Директору КУ РА

«Управление социальной поддержки населения

Майминского района»

От {{surname}} {{name}} {{patronymic}}

проживающего: {{address}}

дата рождения: {{birthday}}

**ПАСПОРТ** серия {{seria}}номер{{nomer}}

Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. {{phone}}

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить денежную компенсацию за твердое топливо как многодетной семье

Перечисление компенсации прошу производить через (нужное подчеркнуть):

организацию федеральной **почтовой связи**; **кредитную организацию (банк)**.

Сообщаю реквизиты моего счета в кредитной организации

№ счета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку и передачу третьей стороне содержащихся в настоящем заявлении персональных данных.

Согласие на обработку и передачу третьей стороне персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действуют до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

Обязуюсь известить органы социальной поддержки населения об изменениях места жительства, состава семьи и других обстоятельствах, влекущих утрату права на получение компенсации или изменения ее размера, в течении 14 дней с момента наступления указанных обстоятельств, с предоставлением соответствующих документов.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Принято «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

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

(подпись) (инициалы, фамилия и должность лица ответственного за прием документов