

В ОГКУ "Центр социальных выплат"

от _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

телефон: _____

Заявление
о назначении ежемесячной социальной выплаты

Я, _____,

(Ф.И.О. (при наличии) полностью)

"__" _____ 19__ года рождения, паспорт (документ, подтверждающий личность) _____

(серия, номер)

дата выдачи _____, кем выдан _____

СНИЛС _____ ИНН _____

Пенсионное удостоверение N _____, выдано _____

(кем выдано, дата выдачи)

Данные о представителе заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя):

(Ф.И.О. (при наличии))

(паспорт, иной документ, удостоверяющий личность, серия, номер, дата выдачи, кем и когда выдан)

(сведения о месте жительства (месте пребывания))

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, дата, номер, серия (при наличии)), кем выдан)

Прошу предоставить мне ежемесячную социальную выплату как: _____

Сведения о лицах, совместно проживающих с заявителем:

Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения	N, серия, документа, подтверждающего личность, дата выдачи, кем выдан	Степень родства

В течение 10 дней обязуюсь известить ОГКУ "Центр социальных выплат" об обстоятельствах, влияющих на выплату ежемесячной социальной выплаты.

Несу ответственность за информацию в представленных документах. В случае, если денежные средства получены незаконно, обязуюсь добровольно вернуть их на счет ОГКУ "Центр социальных выплат" по первому требованию.

дата _____ подпись _____

Я, _____,

(фамилия, имя и отчество)

даю согласие _____

(наименование уполномоченного органа)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона "О персональных данных" на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в целях назначения ежемесячной социальной выплаты ветеранам труда, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона "О персональных данных", со сведениями, представленными мной в _____

(наименование уполномоченного органа)

для назначения ежемесячной социальной выплаты.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

_____ " ____ " _____ 20__ г.
(подпись) (фамилия и инициалы) (дата)