

Начальнику Управления социальной
защиты населения Троицкого
муниципального района
Новиковой В.А.

от _____

(Ф.И.О.)

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

паспорт _____

(номер, кем и когда выдан)

СНИЛС _____

Телефон _____

заявление.

Прошу предоставить моему (моей) сыну, дочери (нужное подчеркнуть или указать другое)

(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка)

единовременную выплату в соответствии с Законом Челябинской области от 29.06.2022 г. № 623-ЗО «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины» в связи с гибелью (смертью) его (ее) отца, матери (нужное подчеркнуть) _____

(указывается фамилия, имя и отчество (при наличии) погибшего (умершего))

Ранее выплату за счет средств бюджета Челябинской области в связи со смертью его (ее) отца, матери получал(а) / не получал(а) (нужное подчеркнуть).

Единовременную выплату перечислить на счет № _____,
открытый в _____
на имя _____

(указывается фамилия, имя и отчество (при наличии) лица, на чье имя открыт счет)

К заявлению прилагаю: копию паспорта; реквизиты счета, открытого в кредитной организации; копию извещения о гибели _____

« _____ » _____ 202__ г.

(личная подпись, расшифровка подписи)

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

настоящим заявлением выражаю свое согласие на обработку и передачу своих персональных данных и данных моего (моей) сына (дочери) _____ в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», необходимых для единовременной выплаты.

« _____ » _____ 202__ г.

(личная подпись, расшифровка подписи)