

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 мне 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) моего (моей) _____

_____.
(указывается родственное отношение погибшего (умершего), его фамилия, имя и отчество (при наличии))

Ранее выплату за счет средств бюджета Челябинской области в связи со смертью моего (моей) _____

_____ (указывается родственное отношение погибшего (умершего), его фамилия, имя, отчество (при наличии))
получал(а) / не получал(а) (нужное подчеркнуть).

Единовременную выплату перечислить на счет № _____,
открытый в _____

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 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)