

В департамент социальной защиты Воронежской области
от Иванова Ивана Ивановича

проживающего (ей) по адресу: Луганская обл.
г. Луганск, ул. Ленинская
9 Ю, кв. 4; Воронеж; пр. К. Ворошилова
номер телефона: 8903-656-21-48 251, кв. 5
паспорт БК 767333

(иной документ, удостоверяющий личность)
выдан 767333, 09.03.1998г.
Луганская обл. ГО ФМЗС
Украины в Луганской
обл.

дата прибытия на территорию Российской Федерации:
29.03.2023г.

пункт пересечения границы Российской Федерации на
территории субъекта Российской Федерации:
Ростовская обл., "Курдюмово"

СНИЛС № 216-804-744-64

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить единовременную материальную помощь в размере 10 000
десять тысяч) рублей
сумма прописью

на меня и моих несовершеннолетних детей (граждан, находящихся под моей опекой/попечительством):

(Ф.И.О. ребенка/опекаемого, № СНИЛС моих несовершеннолетних детей/граждан, находящихся под опекой/попечительством, а также документы, подтверждающие полномочия законного представителя, дата рождения (число, месяц, год))

Ранее за получением единовременной материальной помощи на меня и моих несовершеннолетних детей (граждан, находящихся по моей опекой/попечительством) на территории Российской Федерации не обращался (ась).

Средства прошу перечислить на счет № 45678910111213141516
в отделении ИПО Содействие РСО
(наименование кредитной организации)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью принятия решения о включении меня и членов моей семьи в списки на оказание единовременной материальной помощи.

Согласие действует в течении 5 лет со дня подписания настоящего заявления.

Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

29.05.2023
(дата)

[подпись] Иванов И.И.
(подпись) (фамилия и инициалы)