

Руководителю КУ НАО «Дирекция»

О.Б. Антоновой

От _____

–

(фамилия, имя, отчество
заявителя)

адрес
регистрации _____

Телефон _____

ИНН _____
СНИЛС _____

Заявление

о предоставлении выплаты

В соответствии со статьей 2 закона Ненецкого автономного округа от 27.02.2009 № 13-оз «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан и порядке наделения органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями Ненецкого автономного округа по предоставлению дополнительных мер социальной поддержки» прошу предоставить **дополнительную единовременную денежную выплату**.

Денежные средства прошу

_____ (перечислить на счет в кредитной организации или осуществить доставку почтовым переводом через организацию федеральной почтовой связи)

№ счета _____ отделение
банка _____

(указать номер счета и наименование кредитной организации или наименование организации федеральной почтовой связи)

К заявлению прилагаю:

1. Копия паспорта, копия СНИЛС

2. Справка № _____ от

«__» _____ 20__ г.



_____ / _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)



Примечание:

Выражаю согласие (далее - согласие) на обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в целях предоставления выплаты и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в уполномоченный орган документах в указанных выше целях. Согласие действует в течение трех лет. Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в уполномоченный орган, в этом случае уполномоченный орган прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через три года с даты прекращения обязательств сторон.

Заявитель соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

«__» _____ 20__ г.

✓ _____ / ✓ _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)