

Приложение 3 к Порядку
предоставления отдельным
категориям граждан меры
социальной поддержки
по обеспечению
их автономными пожарными
извещателями

Форма

Заявление

о предоставлении отдельным категориям граждан меры социальной
поддержки по обеспечению их автономными пожарными извещателями
в отдел (филиал) казенного учреждения Орловской области
«Областной центр социальной защиты населения»
по _____ району (муниципальному округу)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя)

(сведения о месте жительства (почтовый индекс, наименование региона,

(района, города, населенного пункта, улица, дом, квартира)

(сведения о документе, удостоверяющем личность: серия и номер паспорта,
когда и кем выдан, номер телефона)

Прошу выдать автономные пожарные извещатели в количестве трех
единиц для семьи _____
(категория семьи)

и осуществить их установку.

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке отделом
(филиалом) казенного учреждения Орловской области «Областной центр
социальной защиты населения» по _____ району
(муниципальному округу) (далее – КУ ОО «ОЦСЗН») моих персональных
данных в целях предоставления мне меры социальной поддержки
по обеспечению автономными пожарными извещателями.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись получателя)

/ _____ /
(расшифровка подписи)

Дата регистрации: « ____ » _____ 20 ____ года

№ регистрации _____

(подпись специалиста отдела (филиала)
КУ ОО «ОЦСЗН»)

/ _____ /
(расшифровка подписи)