

Заявление

о назначении и выплате ежегодной денежной выплаты
в отдел (филиал) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»
по _____ району

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

(адрес места жительства либо места пребывания: населенный пункт, улица, дом, квартира)

(дата рождения: число, месяц, год)

(серия и номер паспорта, когда и кем выдан)

Прошу назначить ежегодную денежную выплату ко Дню Победы Детям войны Орловской области.

Прошу произвести выплату ежегодной денежной выплаты ко Дню Победы Детям войны Орловской области в кредитную организацию

на счет _____.

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность, дату рождения и место жительства на территории Орловской области;
- копию документа, содержащего сведения о счете заявителя, открытом в отделении кредитной организации;
- сведения о неполучении мер социальной поддержки в виде денежных выплат, установленных федеральными законами или нормативными правовыми актами Орловской области (могут быть представлены заявителем по собственной инициативе);
- копию документа, удостоверяющего личность, и документа, удостоверяющего полномочия законного представителя (в случае подачи документов законным представителем).
- Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке отделом (филиалом) КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» моих персональных данных в целях предоставления ежегодной денежной выплаты ко Дню Победы Детям войны Орловской области.

Дата обращения _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Дата регистрации _____ 20__ г. № регистрации _____

(подпись специалиста)