

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

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

(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 двух единиц для
семьи _____.

Обязуюсь в течение десяти дней со дня получения автономных пожарных
извещателей осуществить их установку самостоятельно с учетом инструкции по установке
и эксплуатации автономных пожарных извещателей, а также осуществлять наблюдение
за их исправным функционированием.

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

Приложение: _____.

«__» _____ 20__ года

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

Дата регистрации: «__» _____ 20__ года № регистрации _____

_____/_____/_____
(подпись специалиста отдела
филиала) КУ ОО «ОЦСЗН») / (расшифровка подписи)