

Заявление

о назначении _____
в филиал КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения»,
по _____ району

Я, _____
(Ф. И. О. заявителя)

_____ (населенный пункт, улица, дом, квартира)

_____ (телефон домашний, рабочий)

_____ (серия и номер паспорта, когда и кем выдан)

Прошу назначить:

Прошу произвести выплату компенсации:
в кредитную организацию _____ ;
на счет № _____.

К заявлению прилагаю:

Я даю свое согласие на обработку в установленном порядке филиалом КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» моих персональных данных в целях назначения _____.

Предупрежден (предупреждена) об ответственности за представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на назначение _____. Обязуюсь в десятидневный срок со дня наступления соответствующих обстоятельств известить учреждение социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты _____.

Дата обращения _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Дата регистрации _____ 20__ г. № регистрации _____
(подпись специалиста)

Отрывной талон к заявлению

Заявление о назначении _____ принято

_____ 20__ г. _____
(число, месяц, год) (подпись специалиста)

По всем вопросам, связанным с назначением _____,
Вы можете обратиться в филиал КУ ОО «Областной центр социальной защиты населения» по _____ району либо по телефону _____.