Приложение №2
к приказу департамента социальной
защиты Воронежской области
от марта 2023 №

Руководителю департамента
социальной защиты
Воронежской области

Сергеевой О.В.

от _____,
проживающего (ей) по адресу:_____
_____,
номер телефона: _____,
паспорт_____
(иной документ, удостоверяющий личность)
выдан _____
_____,
дата прибытия на территорию РФ: _____,
пункт пересечения границы РФ на территории субъекта РФ:
_____
СНИЛС №_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить единовременную материальную помощь в размере _____ (_____) рублей на меня и моих несовершеннолетних детей (граждан, находящихся под моей опекой/попечительством):

_____
_____
_____
_____
_____Ф.И.О. ребенка/опекаемого, № СНИЛС моих несовершеннолетних детей/граждан, находящихся под опекой/попечительством, а также документы, подтверждающие полномочия законного представителя, дата рождения (число, месяц, год))_____
_____

Ранее за получением единовременной материальной помощи на меня и моих несовершеннолетних детей (граждан, находящихся под моей опекой/попечительством) на территории Российской Федерации не обращался (ась).

Средства прошу перечислить на счет № | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

в отделении _____
(наименование кредитной организации)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью принятия решения о включении меня и членов моей семьи в списки на оказание единовременной материальной помощи.

Согласие действует в течение 5 лет со дня подписания настоящего заявления.

Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)