

В департамент социальной защиты Воронежской области
от Мбакова Альфреда
Андреевича,
 проживающего (ей) по адресу: ФНСР
Донецкая обл., г. Донецк,
ул. Свердла, д. 89 кв. 14,
номер телефона: 8-900-458-11-01,
паспорт Украинцы ТМ 404004
(иной документ, удостоверяющий личность)
выдан Петровский РОДИТУ ЦЕНТР
Украинской в. Донецкой обл.
от декабря 1999 г.,
дата прибытия на территорию Российской Федерации:
04.03.2023, пункт пересечения границы
Российской Федерации на территории субъекта Российской
Федерации: КПП Станица Чаплыгина
Ростовской обл.
СНИЛС № 218-891-347 15

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить единовременную материальную помощь в размере 10.000
(десять тысяч)
(указать сумму прописью) 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 № 40812800134213349810
в отделении ПАО Сбербанк 9013/1332
(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.

20.03.2023
(дата)


(подпись)

Мбаков А.А.
(фамилия и инициалы)