

Руководителю управления социальной защиты населения администрации Чебаркульского муниципального района Л.В. Минашиной
от _____

проживающего: Чебаркульский район

документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина РФ _____

выд. _____

Пенсионное удостоверение _____

выд. _____

Телефон _____

Заявление.

Прошу Вас ежемесячную денежную выплату (ЕДВ) с _____ назначать без учета суммы на оплату телефона, в связи с расторжением договора об оказании услуг связи с _____.

(личная подпись)

Обязуюсь в течение месяца сообщить об обстоятельствах, влекущих прекращение либо изменение размера ежемесячной денежной выплаты (изменение места жительства (места пребывания), утрата права на получение ежемесячной денежной выплаты, расторжение договора об оказании услуг местной телефонной связи).

Настоящим заявлением выражаю свое согласие на обработку и передачу своих персональных данных, необходимых для назначения ежемесячной денежной выплаты, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

(личная подпись)