

Руководителю УСЗН администрации
Чебаркульского муниципального района
Л.В. Минашиной

от гр. _____

дата рождения: _____,

проживающего(ей) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность:

серия _____ № _____

выдан _____

СНИЛС: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне сумму ежегодной денежной выплаты в соответствии с Федеральным законом от 20 июля 2012 г. N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов".

Категория: _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) Паспорт гражданина России

2) _____;

3) _____;

4) _____;

5) _____;

6) _____.

Способ выплаты мне ежегодной денежной выплаты:

Об обязательном извещении не позднее чем в месячный срок уполномоченные органы о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты, проинформирован.

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".

_____.2020

(личная подпись)
