

В комитет по социальной поддержке, взаимодействию с общественными организациями и делам молодежи администрации города Мурманска

от _____
фамилия, имя, отчество

проживающего: _____

телефон: _____

паспорт: _____
серия, номер

когда и кем выдан паспорт
СНИЛС: _____ - _____ - _____

Заявление

Прошу оказать мне дополнительные меры социальной поддержки в виде _____

Являюсь _____
(указать категорию - пенсионер, ветеран труда, инвалид)

Состав семьи

Ф.И.О., степень родства	Дата рождения	СНИЛС	Род занятий

Доход семьи _____
(зарплата, пенсия, пособия)

Дополнительные данные _____

Прошу перечислить выделенную сумму во вклад в _____

На счет № _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(на) на обработку персональных данных, переданных мною лично и содержащихся в базах учреждений (организаций), обладающих необходимыми сведениями для установления и осуществления мер социальной поддержки.

_____ дата

_____ подпись

Заявление № _____ принято « _____ » _____ 20__ г. специалистом _____

Согласен с вводом моих персональных данных в электронную базу данных администрации города Мурманска, ЕГИССО и использованием их в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (статьи 5, 6, 9, 13).

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка подписи