

Управление социальной защиты населения администрации Волоконовского района

Заявление

о назначении и доставке ежемесячной денежной компенсации, установленной частями 9, 10 и 13 статьи 3 Федерального закона от 07.11.2011 года №306-ФЗ «О денежном довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат»

От _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (полный адрес места жительства)

Вид документа, удостоверяющего личность	
Серия и номер документа	
Кем и когда выдан	
Дата рождения	
Место рождения	

Прошу назначить мне ежемесячную денежную компенсацию как:

_____ (инвалиду __ группы, членам семьи умершего инвалида __ группы, членам семьи погибшего военнослужащего)

Доставку ежемесячной денежной компенсации осуществлять через:

а) организацию федеральной почтовой связи _____

б) кредитную организацию _____
(наименование и банковские реквизиты кредитной организации)

Ежемесячную денежную компенсацию от других ведомств не получаю _____
(подпись)

Члены семьи, имеющие право на компенсацию:

В соответствии с законом РФ от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен на обработку указанных мной персональных данных управлением социальной защиты населения Волоконовского района, расположенного по адресу: _____, с целью реализации мер социальной поддержки.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок и условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

О наступлении обстоятельств, влияющих на размер выплачиваемой ежемесячной денежной компенсации, или прекращения права на ее получение обязуюсь сообщать в течение 30 дней.

_____ (дата) _____ (подпись заявителя)

_____ (линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста