

В государственное казенное учреждение Владимирской области «Управление социальной защиты населения по городу Владимиру»

от гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____
Выдан: дата _____ кем _____

Проживающей(его) по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной выплаты за уничтоженные беспилотные летательные аппараты гражданам Российской Федерации, заключившим контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации и направленным на специальные сборы для обеспечения защиты критически важных объектов и иных объектов жизнеобеспечения на территории Владимирской области

1. Прошу назначить мне единовременную выплату за уничтоженные беспилотные летательные аппараты в количестве _____ шт. в период фактического пребывания на специальных сборах.

2. Назначенную единовременную выплату перечислить на лицевой счет № _____, открытый в _____,
(наименование финансово-кредитного учреждения)

БИК банка _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на)

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____ в количестве _____ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

В государственное казенное учреждение Владимирской
области «Управление социальной
защиты населения по городу Владимиру»

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

для граждан Российской Федерации, уничтоживших беспилотные летательные аппараты и заключивших контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации и направленных на специальные сборы для обеспечения защиты критически важных объектов и иных объектов жизнеобеспечения на территории Владимирской области

Я, _____

(ФИО (полностью) и дата рождения гражданина, уничтожившего беспилотный летательный аппарат и заключившего контракт о пребывании в мобилизационном людском резерве Вооруженных Сил Российской Федерации), проживающий: _____

паспорт: серия _____, номер _____, выдан _____

Согласен (на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении Министерства социальной защиты населения Владимирской области, государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области, с целью предоставления мне единовременной денежной выплаты в соответствии с действующим законодательством.

Перечень персональных данных для обработки и передачи:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- адрес места жительства;
- банковские реквизиты.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует до моего письменного отзыва данного согласия.

"__" _____ 20__ г.

Подпись _____