

Директору государственного казенного учреждения  
Нижегородской области "Управление социальной защиты"  
"

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии),

\_\_\_\_\_ ,  
дата рождения)

\_\_\_\_\_ ,  
(данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес места жительства)

выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости:

\_\_\_\_\_ (причина утраты)

\_\_\_\_\_, через \_\_\_\_\_  
(дата утраты)

\_\_\_\_\_ (указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации  
почтовой связи)

Контактные данные заявителя:

Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:

Лицевой счет: \_\_\_\_\_

Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

"\_\_" \_\_\_\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным **законом** от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

"\_\_" \_\_\_\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)