

Приложение 2
к Порядку назначения выплаты
единовременного пособия членам
семей граждан, погибших (умерших)
в результате чрезвычайных ситуаций
природного и техногенного характера

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 единовременного пособия как члену семьи

_____ (указать одно из: супруг (супруга), ребенок, родитель, гражданин, находившийся на иждивении)

_____ (супругу (супруге) указать фамилию до заключения брака, реквизиты записи о заключении брака (номер, дату записи и орган ЗАГС, где составлена запись) (при наличии)

погибшего (умершего)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего),

_____ дата рождения, реквизиты постановления следователя (дознателя, судьи) или определения суда, подтверждающих факт гибели (смерти) гражданина в результате чрезвычайной ситуации)

в результате чрезвычайной ситуации на территории

_____ (наименование муниципального образования)

через _____

_____ (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)