

Заведующему филиалом (начальнику отдела)

по _____
КУ ОО «ОЦСЗН»

(Ф. И. О.)

от _____

(Ф. И. О. заявителя)

проживающего по адресу: _____

(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом,

корпус, квартира)

(сведения о документе, удостоверяющем личность

(наименование, номер, кем и когда выдан)

номер контактного телефона: _____

адрес эл. почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения, предусмотренную указом Губернатора Орловской области от 11 мая 2023 года № 297 «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан Российской Федерации, направленных федеральным казенным учреждением «Военный комиссариат Орловской области» для прохождения военной службы по контракту, заключенному в соответствии с пунктом 7 статьи 38 Федерального закона от 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», либо заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, а также членов их семей».

По указанному адресу проживают:

| № | Ф. И. О. | Дата рождения | Степень родства | Согласие на перечисление ежемесячной денежной компенсации на члена семьи |
|---|----------|---------------|-----------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Достоверность сообщаемых мной сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на предоставление ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений, предупрежден(-а).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку указанных мной данных должностными лицами отдела (филиала) по _____ казенного учреждения Орловской области «Областной центр социальной защиты населения», Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам Российской Федерации, направленным федеральным казенным учреждением «Военный комиссариат Орловской области» для прохождения военной службы по контракту, заключенному в соответствии с пунктом 7 статьи 38 Федерального закона от 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе», либо заключившим контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в период проведения специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, а также совместно проживающим с ними членам семей в виде ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений.

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

К заявлению прилагаю:

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислять ежемесячную денежную компенсацию на расчетный счет:

(реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации)

_____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

Заявление и документы _____ (Ф. И. О. заявителя)

на предоставление меры социальной поддержки в виде ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений приняты _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____ (Ф. И. О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____ (Ф. И. О. заявителя)

приняты _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____ (Ф. И. О.)