

2.

3.

2. Назначенную ежегодную денежную выплату прошу перечислить:

- на лицевой счет N _____, открытый
в филиале _____
(наименование финансово-кредитного учреждения)

- через почтовое отделение _____.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения ежегодной денежной выплаты.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем запросе, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющихся в распоряжении Министерства социальной защиты населения Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области, с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

О результатах рассмотрения запроса прошу проинформировать меня

_____ (указать один из вариантов информирования (адрес фактического проживания или электронной почты))

" ____ " _____ 20__ г.

Подпись Заявителя
(Представителя Заявителя) <1> _____

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия Представителя Заявителя <2>

<1> Отчество указывается при наличии.

<2> Заполняется в случае представления запроса и документов Представителем Заявителя.