

В комитет по социальной поддержке,  
взаимодействию с общественными  
организациями и делам молодежи  
администрации города Мурманска

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ ,  
проживающего: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
адрес проживания

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт: \_\_\_\_\_  
серия, номер

\_\_\_\_\_ ,  
когда и кем выдан паспорт  
СНИЛС: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу оказать мне дополнительные меры социальной поддержки в виде \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
Являюсь \_\_\_\_\_  
(указать категорию - пенсионер, ветеран труда, инвалид)

\_\_\_\_\_ ,  
Состав семьи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(совместно проживающих, Ф.И.О., год рождения, род занятий)

\_\_\_\_\_ ,  
Доход семьи \_\_\_\_\_  
(зарплата, пенсия, пособия)

\_\_\_\_\_ ,  
Дополнительные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
Прошу перечислить выделенную сумму во вклад в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
На счет № \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" согласен (а) на обработку персональных данных, переданных мною лично и содержащихся в базах учреждений (организаций), обладающих необходимыми сведениями для установления и осуществления мер социальной поддержки.

\_\_\_\_\_ ,  
Дата

\_\_\_\_\_ ,  
Подпись

-----  
Заявление № \_\_ принято " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. специалистом \_\_\_\_\_