

Начальнику \_\_\_\_\_

от гр. \_\_\_\_\_,

дата рождения: \_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ, дата)

СНИЛС: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выплачивать мне сумму ежегодной денежной выплаты в соответствии с Федеральным законом от 20 июля 2012 г. N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов".

Категория: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) \_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_.

Ежегодную денежную выплату прошу предоставлять через:

1) Банк \_\_\_\_\_

(наименование банка)

на счет № \_\_\_\_\_

2) Почту \_\_\_\_\_

(номер отделения почтовой связи)

Об обязательном извещении не позднее чем в месячный срок уполномоченные органы о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты, проинформирован.

Настоящим заявлением выражаю свое согласие на обработку и передачу своих персональных данных, необходимых для назначения ежемесячной денежной выплаты, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)**Расписка-уведомление**

Заявление от \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.

принято «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. специалист \_\_\_\_\_

Зарегистрировано Управление социальной защиты населения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ под № \_\_\_\_\_.