

Начальнику \_\_\_\_\_

от гр. \_\_\_\_\_,

дата рождения: \_\_\_\_\_,

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

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ, дата)

СНИЛС: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить компенсацию в размере 50 процентов от уплаченной мной страховой премии по договору обязательного страхования в соответствии с Постановлением Правительства Челябинской области от 19.09.2012 г. № 497-П "О правилах выплаты инвалидам компенсации страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств в Челябинской области".

Категория: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

Денежную компенсацию прошу предоставить через:

1) Банк \_\_\_\_\_

(наименование банка)

на счет № \_\_\_\_\_

2) Почту \_\_\_\_\_

(номер отделения почтовой связи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

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

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

## Расписка-уведомление

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

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

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

под № \_\_\_\_\_.