

Начальнику \_\_\_\_\_

от гр. \_\_\_\_\_,

дата рождения: \_\_\_\_\_,

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

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего документ, дата)

СНИЛС: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу возместить расходы на проезд на междугородном транспорте в соответствии с Законом Челябинской области от 28 октября 2004 г. № 282-ЗО «О мерах социальной поддержки жертв политических репрессий в Челябинской области».

Категория: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

Возмещение расходов прошу произвести 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 ежемесячной денежной выплаты, 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 № \_\_\_\_\_.