|  |  |
| --- | --- |
|  | Департамент социальной политикии занятости населения Брянской областиот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Ф.И.О. заявителя)зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(кем и когда выдан)СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ЗАЯВЛЕНИЕВ связи с исполнением обязанностей в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование подразделения, отдела (отделения), учреждения)прошу предоставить ежемесячную денежную выплату в размере 7000 рублей, предусмотренную статьей 3 Закона Брянской области от 24 апреля 2024 года N 33-З "О дополнительной мере социальной поддержки отдельных категорий сотрудников органов внутренних дел, войск национальной гвардии, работников военного комиссариата Брянской области".Ежемесячную денежную выплату прошу перечислять на следующие банковские реквизиты: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. получателя полностью |  | ; |
| полное наименование банка получателя |  | ; |
| ИНН |  | ; |
| КПП |  | ; |
| корреспондентский счет |  | ; |
| номер счета получателя |  | . |

 Достоверность представленных сведений подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (подпись заявителя)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. заявителя)

 В соответствии со [статьей 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201&date=25.06.2024&dst=100278&field=134) Федерального закона от 27 июля 2006 года
N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. заявителя)

».