

Директору Департамента социальной  
политики аппарата администрации  
города Южно-Сахалинска

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить единовременную денежную выплату ко Дню окончания Второй мировой войны.

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта \_\_\_\_\_
2. Копию удостоверения (при наличии) \_\_\_\_\_
3. Копию СНИЛС \_\_\_\_\_
4. Банковские реквизиты (копию) \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_

(даю согласие на обработку и использование моих персональных данных,  
указанных в заявлении и представленных мною документах)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)