

Директору Департамента социальной  
политики аппарата администрации  
города Южно-Сахалинска  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (отчество при наличии) заявителя  
полностью/наименование юридического лица)  
проживающего (расположенного) по  
адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон (при желании): \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу дать разрешение на перевод денежных средств со счета (счетов)  
№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер счета, открытого на имя подопечного)

открытого на имя совершеннолетнего недееспособного гражданина,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) подопечного)

опекуном которого я являюсь, путем снятия денежных средств в сумме

\_\_\_\_\_ (цифрами и прописью)

Распоряжение указанными денежными средствами необходимо для следующих  
целей: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем  
заявлении и в представленных мною документах.

\_\_\_\_\_  
(подпись, дата)