

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 расходование сумм алиментов, пенсий, пособий, возмещения вреда здоровью и вреда, понесенного в случае смерти кормильца, а также иных выплачиваемых на содержание подопечного средства, за исключением доходов, которыми подопечный вправе распоряжаться самостоятельно, не зачисленные на отдельный номинальный счет, сроком на \_\_\_\_\_ на содержание подопечного

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) подопечного)  
перечисляемые на счет подопечного \_\_\_\_\_  
(указывается номер счета, в случае их перечисления в кредитную организацию)

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)