

Директору Департамента социальной  
политики аппарата администрации  
города Южно-Сахалинска  
от Иванова Ивана Ивановича

(Ф.И.О. (отчество при наличии) заявителя  
полностью/наименование юридического лица)  
проживающего (расположенного) по  
адресу: г.Южно-Сахалинск, пр.Мира,  
д.1  
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 3 месяца на содержание подопечного

Петровой Марьи Петровны

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

перечисляемые на счет подопечного №42307810503412345678

(указывается номер счета, в случае их перечисления в кредитную организацию)

я, Иванов Иван Иванович

(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)