

В государственное казенное учреждение Владимирской области  
«Отдел социальной защиты населения по Вязниковскому району»

(наименование государственного казенного учреждения социальной защиты населения)

Заявление

о распоряжении средствами сертификата на право получения единовременной денежной  
выплаты взамен предоставления земельного участка в собственность бесплатно

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество Получателя)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

Номер сертификата \_\_\_\_\_

Сертификат выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

Сведения о представителе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания)

Документ, удостоверяющий личность представителя Получателя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Документ, подтверждающий полномочия представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Прошу предоставить единовременную денежную выплату в размере

\_\_\_\_\_ руб.

\_\_\_\_\_ коп.

\_\_\_\_\_

(сумма цифрами)

\_\_\_\_\_

(сумма прописью)

Средства сертификата расходуются на одну или несколько целей:

1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается цель расходования)

в сумме \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается сумма расходования средств сертификата (части средств))

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается цель расходования)

в сумме \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указывается сумма расходования средств сертификата (части средств))

Средствами сертификата ранее \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать - не распорядилась(ся), распорядилась(ся))

Прошу перечислить денежные средства

\_\_\_\_\_

(указывается кредитное(ые) учреждение(я), физическое или юридическое лицо и др.)

\_\_\_\_\_

(реквизиты)

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

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, а также иных данных, необходимых для распоряжения средствами сертификата, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющихся в распоряжении Министерства социальной защиты населения Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Заявление и документы

\_\_\_\_\_

(ФИО лица, подавшего заявление)

зарегистрированы

\_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления)

Принял

\_\_\_\_\_

(дата приема заявления, ФИО и должность работника)

#### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы

\_\_\_\_\_

(ФИО лица, подавшего заявление)

Зарегистрированы

\_\_\_\_\_

(регистрационный номер заявления, дата приема заявления,  
ФИО и должность работника)

