В Департамент социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области адрес:	
В многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Орловской области адрес:	
В Департамент социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области через отдел (филиал) по	
казенного учреждения Орловской области «Области центр социальной защиты населения» адрес:	ной
ОТ	
(место жительства (пребывания): почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)	
Номер контактного телефона: Паспорт:	; -
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)	_
Заявление Прошу оказать государственную социальную помощь в виде	
Имею состав семьи:	

No॒	Ф. И. О.	Степень	Дата	Сведения	Доход
		родства	рождения	о принадлежащем на праве собственности	за квартал, предшествующий
				(зарегистрированном)	дате подачи
				имуществе	заявления
1.	_				
2.					

3.								
	тветствии с ударственноі Достове	главой II Ф й социальной и рность сообщ	Редерального помощи» име аемых мной	сведений подтв	7 июля 1999 ерждаю.	года №	178-Ф3	3 «O
	ваведомо не	тветственности едостоверными ощи, предупра	и сведениям	ытие доходов и, влияющим	-	авление ение госу	•	
спе: и п пос	Против циалистами опечительсті	дополнитель Депа ва, труда и за	ьной провер ртамента нятости Орло	ки (комиссион социальновской области оказанию госуд	ой за , представлен	ащиты, пных мної	с й сведен	пеки ний и
пер Деп обл обр	В соотно в сональных до нартамента с асти в целях Переченаботка,	данных» даю социальной за оказания госу нь действий спередача	согласие на с щиты, опеки дарственной с персональн оридическим		анных мной д ства, труда и мощи. : ввод в баз на осно	анных сп занятост у данных вании	ециалиси Орлон, смеша соглаш	стами вской анная вений
кри	птозащиты. вления субъе	-	ва согласия н ных данных.	ередаваемых д на обработку пе				
pac			назначенн	илагаемых докумен ую государстн гы:	венную соци	 пальную	помощі	ь на
(pe	еквизиты сче	та, открытого 20		кредитной орг		ер банков	ской кај	оты)
на заре	оказание	ие и документ государственн ны под №	юй социаль	(Ф. И. О.) ьной помощи	приняты _		20	года,
	Подпис	ь специалиста	(c.n	асшифровкой фамил	тии)		_	

Расписка-уведомление		
Заявление и документы гр	для 20	оказания года,
Подпись специалиста (с расшифровкой фамилии)		