

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ
НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ РАСХОДОВАТЬ ДЕНЕЖНЫЕ
СРЕДСТВА С ЛИЦЕВОГО СЧЕТА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

- заявление родителей несовершеннолетнего ;
- заявление несовершеннолетнего старше 10 лет;
- справка о регистрации (форма 9) квартиры, где несовершеннолетний зарегистрирован на постоянное место жительства;
- копия лицевого счета, открытого на имя несовершеннолетнего
- свидетельство о рождении несовершеннолетнего и его копия;
- свидетельство о браке родителей несовершеннолетнего и его копия;
- свидетельство о разводе родителей несовершеннолетнего и его копия;

Главе Местной администрации
МО МО Гагаринское

от _____ (ф.и.о.),
зарегистрированного по адресу: _____

_____ ,
проживающего: _____ .

Паспорт: _____ ,

выдан « _____ » _____ о/м .

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить расходовать денежные средства с лицевого счета
№ _____ открытого в
_____ на имя
несовершеннолетнего сына (дочери) _____ в
сумме _____ В связи

Дата

Подпись

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

Главе Местной администрации
МО МО Гагаринское

от _____ (ф.и.о.),
зарегистрированного по адресу: _____,
_____ ,
проживающего: _____ .
Паспорт: _____ ,
выдан « _____ » _____ о/м .
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить расходовать денежные средства с лицевого счета
№ _____ открытого в
_____ на мое
имя _____ в
сумме _____ . В связи

Дата

Подпись

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

Главе Местной администрации
МО МО Гагаринское
от _____,
Ф.И.О
зарегистрированного по адресу
_____,
проживающего _____,
паспорт _____ № _____,
выдан « _____ » _____
_____ тел _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить распоряжаться денежными средствами, находящимися на счёте

№ _____,

открытом в Сбербанке № _____ (на почте № _____)

на _____ имя _____ несовершеннолетнего/ей

_____ Ф.И.О. дата рождения

в связи с перечислением пенсии по инвалидности (по потере кормильца).

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

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

_____ дата

_____ подпись