|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  о назначении ежемесячной денежной выплаты на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно | | |
|  | | |
|  |  | В  КУ РА «Управление социальной  поддержки населения  Майминского района» |

От {{surname}} {{name}} {{patronymic}}

Адрес: {{address}}

Тел. {{phone}}

|  |
| --- |
| Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на ребенка в возрасте от 3 до 7 лет включительно (далее - ежемесячная выплата) на следующих детей: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка | Число, месяц и год рождения | Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

|  |
| --- |
| Сведения о составе семьи: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | СНИЛС | Степень родства <1> | Документ, удостоверяющий личность | Дата и место рождения | Гражданство | Место жительства (по паспорту и по месту пребывания) | Сведения об иных доходах <2> | Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись) - для супруга |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Ежемесячную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию: |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| ИНН кредитной организации |  |
| КПП кредитной организации |  |
| Номер счета заявителя |  |

|  |
| --- |
| Или: |
| Ежемесячную выплату прошу выплачивать через почтовое отделение: |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер почтового отделения |  |

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ о согласии на обработку персональных данных** | | | | |
| Я, {{surname}} {{name}} {{patronymic}} Документ удостоверяющий личность: Паспорт гражданина России серия {{seria}} № {{nomer}} выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| являясь родителем (законным представителем): | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| КУ РА "УСПН Майминского района" на обработку персональных данных: | | | | |
|  | | | | |
| 1 | В отношении персональных данных моего (моих) ребенка (детей) | |  |  |
| 2 | В отношении ребенка (детей), находящихся под опекой (попечительством) | |  |
| 3 | В отношении своих персональных данных | |  |
| 4 | В иных случаях: | |  |
|  | | | |
| в целях предоставления меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг. В соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006г. №152-ФЗ "О персональных данных" предоставляю право Оператору осуществлять обработку персональных данных путем сбора, систематизации, накопления, хранения, передачи, уточнения, обновления, изменения, обезличивания, использования и уничтожения данных.  Уведомлен (а) о праве письменного отзыва данного согласия, о праве на ознакомление персональных данных в период их обработки. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Об ответственности за достоверность представленных мной сведений предупрежден (а). | | | | |
|  | | | | |
| Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата заполнения: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | |  | | |