

ОБРАЗЕЦ

В управление социальной защиты населения администрации Корочанского района

от гр. **Ивановой Светланы Ивановны**
адрес регистрации: **с. Бехтеевка, ул. Зеленая, д.6**

адрес фактического проживания: **с. Бехтеевка, ул. Зеленая, д.6**

телефон **8-920-555-444-33**

ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ НА РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОТ ТРЕХ ДО СЕМИ ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

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

Фамилия, имя, отчество ребенка	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)
Иванова Алёна Сергеевна	20.01.2017	№ от , Выдан.....

Сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) 3	СНИЛС	Степень родства 1	Документ, удост. личность	Дата и место рождения	Гражд. ан-ство	Место жительства (по паспорту/по месту пребывания)	Сведения об иных доходах 2	Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименование органа, составившего запись) - для супруга
1	Иванова Светлана Ивановна	000-000-000-00	заявитель	Паспорт Серия..... № Выдан	25.08.1992	РФ	с. Бехтеевка, ул. Зеленая, д.6	//-//	№.....,от...., Выдан.....
2	Иванов Сергей Иванов	000-000-000-00	муж	Паспорт Серия..... № Выдан	21.01.1991	РФ	с. Бехтеевка, ул. Зеленая,		№.....,от...., Выдан.....

				Выдан			д.б		
3	Иванова Алёна Сергеевна	000- 000- 000-00	дочь	Свидетельство о рождении Серия..... №	20.01.2017 г.Короcha	РФ	с. Бехтеевка, ул. Зеленая, д.б		
4									
5									
6									

¹ Указывается одна из следующих категорий: мать, отец, супруг (супруга), несовершеннолетний ребенок, опекун.

² Указываются вид и размер доходов, сведения о которых не предусмотрены примерным перечнем документов (сведений), необходимых для назначения ежемесячной выплаты, утвержденным приложением № 2 к постановлению Правительства Российской Федерации от _____ № _____.

³ Первой строкой указываются сведения о заявителе.



Денежную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации	НАПРИМЕР - СБЕРБАНК РОССИИ
БИК кредитной организации	000 000 000
ИНН кредитной организации	000 000 0000
КПП кредитной организации	000 000 0000

Номер счета заявителя	000 000 000 0000 000 000
-----------------------	--------------------------

Денежную выплату прошу выплачивать почтовое отделение:

Адрес получателя	
Номер почтового отделения	

В соответствии с законом Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен (сна) на обработку указанных мной персональных данных оператором - управлением социальной защиты населения администрации Корочанского района с целью реализации мер социальной поддержки, решения вопросов социального обслуживания.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

Дата	« »	ДАТУ ЗАПОЛНЯТЬ	НЕ	20	г.	Подпись заявителя		Иванова С.И.
------	-----	-------------------	----	----	----	----------------------	---	--------------

Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись и Ф.И.О. специалиста