							ной защиты нского район		
				OT 1	rp				
				адр	адрес регистрацииадрес фактического проживания:				
				адр —					
				тел	ефон				
О Прошу предост ее – ежемесячна Фамилия, имя, о	В савить еж ая выплат	ВОЗРАСТ емесячнук га) на след	КЕМЕСЯЧН ТЕ ОТ ТРЕХ о денежную	ДО СЕМИ выплату на й:	ЖНОЙ ВЬ І ЛЕТ ВКЛ а ребенка і	в возрасте от еквизиты акто номер, дата и	т 3 до 7 лет вк овой записи наименование		
						составившег	о запись)		
Сведения о сос	таве семь	м:							

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) 3	СНИЛС	Степень родства1	Документ, удост. личность	Дата и место рождения	Граждан- ство	Место жительства (по паспорту/п о месту пребывани я)	Сведения об иных доходах2	Реквизиты актовой записи о регистрации брака (номер, дата и наименовани е органа, составившег о запись) - для супруга
1									

2										
3										
4										
5										
6										
<sup>1</sup> Указывается одна из следующих категорий: мать, отец, супруг (супруга), несовершеннолетний ребенок, опекун.										
док	$^2$ 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									
	<sup>3</sup> Первой строкой указываются сведения о заявителе.									
Денежную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию:										
Наи	менование кре,	дитной ор	эганизации	I						
БИК кредитной организации										
ИН	Н кредитной ор	ганизаци	И							
КПП кредитной организации										

			3							
Номер счета заявителя										
Денежную выплату прошу выплачивать почтовое отделение:										
Адрес получателя										
Номер почтового отделен	ия									
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 «»		20	Γ.	Подпись заявителя						
Заявление гр	-									
Регистрационный		Принял								
номер заявления	Дата приема заян	вления		Подпись и Ф.И.О. специалиста						
			220,411100 11	v v v v v v v v						