Мэру города Кедрового

 Н.А.Соловьевой

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременного пособия при передаче ребёнка на воспитание в семью в соответствии с законодательством Российской Федерации

 Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Анна Ивановна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

проживающий (ая): г.Кедровый, 3 микрорайон, дом 42 квартира 213

адрес указывается на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, месту пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий

личность)

фактически проживающий (ая) по адресу: г. Кедровый, 1 микрорайон, дом 72 квартира 79

почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома,

корпуса, квартиры

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Вид документа, удостоверяющего личность | паспорт | Серия и номер документа | 7865 259687 |
| Кем выдан | ТП УФМС России по Томской области в гор. Кедровом | Дата выдачи | 12.03.2015 |
| Индивидуальный номер налогоплательщика | Серия 70 №002489265 | КПП (если имеется) |  |
| Статус лица, имеющего право на получение государственного пособия (мать, отец, лицо их заменяющее) | опекун |

прошу назначить мне единовременное пособие при передаче ребёнка на воспитание в семью (далее - пособие) в соответствии с Федеральным законом от 19.05Л995 года № 81- ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей».

Уведомление о назначении пособия прошу выслать/не высылать (нужное подчеркнуть) по адресу: . .

Пособие прошу перечислять (нужное подчеркнуть):

почтовым переводом;

на личный счет в кредитной организации.

Сообщаю реквизиты моего счета для перечисления пособия Томское ОСБ

в отделении № 8616 филиала 200 № счета 42307.810.9.4512.2655987

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Анна Ивановна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным

лицам по опеке и попечительству отдела по труду и социальной политике ,

наименование органа местного самоуправления, предоставляющего государственную услугу

расположенного по адресу: г. Кедровый, 1 микрорайон, д. 39/1,

на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций),

совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких

средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;
* степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников (супруга (супруги);
* места рождения и домашние адреса близких родственников (супруга (супруги);
* адрес регистрации и фактического проживания;
* дата регистрации по месту жительства;
* паспорт гражданина Российской Федерации (серия, номер, кем и когда выдан);
* паспорт, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации за пределами Российской Федерации (серия, номер, кем и когда выдан);
* номер телефона.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с предоставлением государственной услуги «Назначение единовременного пособия при передаче ребенка на воспитание в семью в соответствии с законодательством Российской Федерации» действующим законодательством.

Я ознакомлен(а), что:

1. согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия и до даты подачи письменного заявления в произвольной форме об отзыве настоящего согласия;
2. персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации полномочий и обязанностей на

специалистов опеки и попечительства отдела по труду и социальной политике

наименование органа местного самоуправления, предоставляющего государственную услугу

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_\_23.11.2001\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

22.11.2001 Иванова А,И.

Расписка-уведомление о приеме и регистрации заявления.

Заявление

принято «\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.

Специалист

 Подпись