В администрацию муниципального

образования «Город Кирово-Чепецк»

Кировской области

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированного (ой) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с решением Кирово-Чепецкой городской Думы от 31.10.2018 № 12/81 «О внесении изменений в решение Кирово-Чепецкой городской Думы от 29.11.2017 № 13/88 «О мерах социальной поддержки для отдельных категорий граждан» прошу предоставить мне меру социальной поддержки в виде ежемесячной выплаты семьям, имеющим детей в возрасте от четырех месяцев до двух лет (далее – МСП).

МСП ранее предоставлялась/не предоставлялась (нужное подчеркнуть)

Ребенок, на основании данных которого запрашивается МСП:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, инициалы ребенка | Дата рождения | Место регистрации ребенка | Дата усыновления, принятия ребенка на воспитание\* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Заполняется в случае усыновления ребенка, установления опеки (попечительства), передачи ребенка на воспитание в приемную семью.

Выплату прошу произвести через кредитно-финансовое учреждение

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер отделения)

На счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер счета)

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Номер документа | Дата выдачи | Организация |
| 1 | Паспорт |  |  |  |
| 2 | Свидетельство о рождении ребенка |  |  |  |
| 3 | Свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка |  |  |  |
| 4 | Справка органа социальной защиты |  |  |  |
| 5 | Выписка с реквизитами счета |  |  |  |
| 6 | СНИЛС заявителя |  |  |  |
| 7 | ИНН заявителя |  |  |  |
| 8 | Иной документ |  |  |  |

* **ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ!**

**Прошу копию решения о назначении (отказе в назначении) денежной выплаты:**

- выдать лично;

- направить на адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

Я ознакомился (лась) с обстоятельствами, влекущими прекращение выплаты, и обязуюсь своевременно (в течение 10 рабочих дней) известить администрацию г. Кирово-Чепецка об их наступлении, а также об изменении персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и ребенка (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование) с целью предоставления МСП.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в администрацию г. Кирово-Чепецка.

Предупрежден(а) об уголовной ответственности за мошенничество при получении выплат в соответствии с Уголовным кодексом Российской Федерации.

Согласен/не согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(нужное подчеркнуть) (подпись) (фамилия, инициалы)