

Директору казенного учреждения  
Воронежской области  
"Управление социальной защиты  
населения Каменского района"  
Колесниковой Г.Н.

Ивановой Елены  
Михаиловны, 15.10.1984 г.р.  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения заявителя)

проживающего(ей) по адресу: индекс 396510  
Ворожеевская обл., Каменский р-он

населенный пункт п.п. Каменка

ул. Толбая дом 3 кв. \_\_\_\_\_

паспорт: серия 2000 № 384685

выдан ТЦЗ УФС России по

Ворожеевской обл. в

Каменском районе 14.10.2005

фактически проживающего(ей) по адресу: индекс 396510

Ворожеевская обл., Каменский р-он  
населенный пункт п. Каменка

ул. Толбая дом 3 кв. \_\_\_\_\_

тел. 8-920-415-63-07

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне ежемесячное пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет  
на 2<sup>го</sup> ребенка:

(номер ребенка по числу рожденных матерью)  
Иванову Татьяну Алексеевну, 10.05.2021 г.р.  
(фамилия, имя, отчество ребенка указывается полностью, дата рождения)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в  
целях получения ежемесячного пособия по уходу за ребенком.

Сообщаю, что:

1. Пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет по месту работы или в другом органе социальной  
защиты населения не получаю. нет

2. Пособие по безработице не получаю. нет

3. Ранее пособие назначалось (не назначалось) в

нет

4. Получала (не получала) больничный лист по беременности и родам

не получала

5. Предъявляла (не предъявляла) к оплате больничный лист по беременности и родам

не предъявляла

Средства по ежемесячному пособию на ребенка прошу перечислять на  
лицевой счет № 40817810813008457641, открытый в

ОАО "Сбербанк России" ДО К 9013/0926

(наименование кредитной организации)

Для назначения пособия мною представлены следующие документы:

N п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	Копия свидетельства о рождении	2	2
2.	Справка с центра занятости	1	1
3.	Документ, подтверждающий проживание ребенка с заявительницей	1	1
4.	Копия трудовой книжки	1	1
5.	Справка с места работы отца	1	1
6.	Копия паспорта	1	1
7.	Копия свидетельства (сер. картин)	1	1

Уведомлен(а) о прекращении выплаты пособия по уходу за ребенком при наступлении следующих обстоятельств:

- 1) помещение ребенка на полное государственное обеспечение;
- 2) лишение родительских прав или ограничение в них;
- 3) признание родителей недееспособными;
- 4) нахождение родителей в розыске, под стражей, при отбывании наказания;
- 5) в случае трудоустройства получателя;
- 6) в случае получения пособия по безработице;
- 7) в случае согласия родителей на усыновление ребенка (детей);
- 8) в случае перемены места жительства.

В случае наступления обстоятельств, влекущих изменение размеров пособия или прекращения их выплаты, обязуюсь известить о них органы социальной защиты населения не позднее, чем в месячный срок.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверной информации.

" 01 " 06 2021 г. Подпись заявителя Иванова Ирина Сергеевна

Документы приняты " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись лица, принявшего документы)

линия отреза

Заявление о назначении ежемесячного пособия на детей с приложением \_\_\_\_ документов от \_\_\_\_ принято " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. и зарегистрировано под № \_\_\_\_ в КУВО "Управление социальной защиты населения Каменского района »

Подпись специалиста \_\_\_\_\_

линия отреза

Заявление о назначении ежемесячного пособия на детей с приложением \_\_\_\_ документов от \_\_\_\_ принято " \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. и зарегистрировано под № \_\_\_\_ в КУВО "Управление социальной защиты населения Каменского района »

Подпись специалиста \_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, Иванова Елена Николаевна

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных данных)

зарегистрирован (а) по адресу: Воронежская обл., п. Каменка, ул. Лесная, д. 3.

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность: 2000, 384685  
Тяг. УРМС России по Воронежской области, в Каменском районе 14.10.2005

(наименование документа, серия, №, сведения о дате выдаче документа и выдавшем его органе)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении о предоставлении единовременной денежной выплаты в связи с рождением второго ребенка.

а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;
- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;
- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, предоставленных: КУВО «УСЗН Каменского района»

(наименование оператора)

расположенному по адресу: Воронежская обл., пгт. Каменка, ул. Мира, д. 29, с целью назначения единовременной денежной выплаты в связи с рождением второго ребенка.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«01» 06 2021 г.

Субъект персональных данных:

Иванова  
(подпись)

Иванова О.Н.  
(Ф.И.О)