

Директору казенного учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения Каменского района»

Т.Н. Колесниковой

(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)

Ивановой Елены Александровны

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

Зарегистрированного (ой) по адресу:

396510, Здрометская обл, Каменский р-н,

(индекс, адрес места жительства (преживания), телефон)

проживающей (го) по адресу:

п.г.т. Каменка, ул. Ленина, д. 15

(индекс, адрес места фактического проживания)

8-900-837-11-12 тел.

Паспорт гражданина РФ, 2000,

(наименование и реквизиты документа,

ИНН, выдан 29.09.2009, Отделе-

удостоверяющего личность)

УФМС России по Воронеж-

ской области в Каменском районе

подтверждающего полномочия законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне ежемесячное пособие по уходу за ребенком в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» на 2 000

(ребенок по числу рожденных детей матерью)

Иванова Наталья Александровна 11.06.2021 г.р.

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

В случае возникновения обстоятельств, влияющих на назначение и выплату пособия, обязуюсь сообщить о них в месячный срок.

Олександровна Иванова

Сообщаю, что:

1. Пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет по месту работы или в другом органе социальной защиты населения получаю (не получаю). нет
2. Пособие по безработице получаю (не получаю). нет
3. Ранее пособие назначалось (не назначалось) в нет
4. Получала (не получала) больничный лист по беременности и родам нет
5. Предъявляла (не предъявляла) к оплате больничный лист по беременности и родам нет

Средства на выплату пособия прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи

(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации ОАО «Сбербанк» РО 9013/926

№ 4081781011111111

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных
Я, Иванова Елена Николаевна,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных данных)

зарегистрирован (а) по адресу: 396510, Воронежская обл, Камышанский р., п.п. Камышанка, ул. Мира, д. 15.

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность: 2000, 111111, ТП УФМС России по Воронежской области в Камышанском районе
(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 ежемесячной денежной выплаты, а именно:

(указать меру социальной поддержки, предусмотренную для семей с детьми)

- 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, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных:

.....
(наименование оператора)

расположенному по адресу:

с целью назначения ежемесячной денежной выплаты.

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.

«10» 07 2021

Субъект персональных данных:

Иванова Е.Н.

(подпись)

(Ф.И.О)