

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

Камениковой Т.А.
Ивановой Елены Николаевны
(ФИО директора КУВО «УСЗН»)

(Ф. И. О. заявителя указывается полностью)
зарегистрированного (ой) по адресу: 396510, Россия, Воронежская обл., Каменский р-он, пгт. Каменка, ул. Мира, д. 157. 5-11-16.
(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

проживающей (его) по адресу:
396510, Россия, Воронежская обл., Каменский р-он, пгт. Каменка, ул. Мира д. 15.
(индекс, адрес места фактического проживания)

Паспорт 2000 № 11111 выдан Отделением УФС России по Воронежской обл. в Каменском районе.
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне единовременное пособие при рождении ребенка в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»

Иванов Иван Олегович, 01.06.2021г.р.
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

Примечание: _____

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 России» № 9013/926 № 40817810 1111111111
(указать полное наименование кредитной организации и № лицевого счета)

Предупрежден (а) об ответственности за предоставление недостоверной информации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.	копии паспорта	1	2
2.	копии трудовой книжки	1	4
3.	свидетельство о рождении.	1	1
4.	справка при рождении	1	1

«20» 06. 2021г.

Подпись заявителя

Сведения, указанные в заявлении. Соответствуют представленным документам.

Регистрационный № заявления

Дата принятия заявления 20.06.2021 Юрлова Е.Н.

(подпись лица, принявшего документы)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданки (ина)

(Фамилия, И.О)

о назначении единовременного пособия при рождении ребенка, приняты и зарегистрированы под номером

(дата приема заявления)

(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: 396510, Россия, Воронежская обл.,
Камышеватский р-он, п/п. Камышеватка, ул. Мира, д. 15.

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность: 2000, 1111 Отделенный
УФМС России по Воронежской обл. в Камышеватском 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.

«20» 06. 2021г.

Субъект персональных данных:

Иванова Е.Н.

(подпись)

(Ф.И.О)