

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

Т.Н. Кошкинковой  
(Ф.И.О.)  
от Ивановой Натальи Ивановны  
(Ф.И.О.)

проживающего(ей) по адресу: 396510  
Воронежская обл., г. Каменск  
ул. Мира д. 3, кв. 2  
телефон 8-900-953-25-04

Паспорт серия 2000 N 845685  
выдан М У Ф М С России по Воронежской области в Каменском р-оне.  
(наименование органа, выдавшего паспорт)  
"12" 08 20 04 г.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать государственную социальную помощь в виде денежной выплаты в размере 6000 на период 1 год в связи с тем, что являюсь матерью семьи.

1. Сообщаю сведения о получении государственной социальной помощи:  
2020

(указываются сведения о государственной социальной помощи, полученной в текущем календарном году)

2. <\*> Сведения о членах семьи:

п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Статус в семье	Место жительства (пребывания)
1.	<u>Иванова Наталья Ивановна</u>	<u>01.09.1981</u>	<u>заявитель</u>	<u>г. Каменск ул. Мира д. 3, кв. 2</u>
2.	<u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>01.02.1980</u>	<u>муж</u>	<u>г. Каменск ул. Мира д. 3, кв. 2</u>
3.	<u>Иванов Петр Иванович</u>	<u>05.10.2010</u>	<u>сын</u>	<u>г. Каменск ул. Мира д. 3, кв. 2</u>

3. <\*> Сообщаю сведения о доходах:

- размер заработной платы, пенсии, стипендии 15,000 руб.,
- размер пособий и компенсационных выплат 326,10,
- доход от личного подсобного хозяйства нет,
- доход от ценных бумаг нет,
- доход от предпринимательской деятельности нет,
- доход от денежных вкладов в банк нет,
- доход от гражданско-правового договора нет,

4. <\*> Сообщаю сведения об имуществе:

- жилой дом (квартира) 56,4 кв. м<sup>2</sup>,
- садово-огородный участок размером нет га,
- дача нет,
- гараж нет,
- автомобиль нет.

Способ перечисления государственной социальной помощи:

1) перечисление на мой счет

Номер счета	<u>40817800135483214</u>
Наименование кредитной организации, филиала	<u>Сбербанк РФ № 9013/0926</u>

2) доставка средств структурными подразделениями ФГУП "Почта России" \_\_\_\_\_

(номер почтового отделения)

Дата написания заявления "01" 05 2021 г. Подпись заявителя Швауф

<\*> Пункты 2 - 4 заполняются малоимущими одиноко проживающими гражданами и малоимущими семьями, а также гражданами, понесшими материальный ущерб в связи с чрезвычайной ситуацией и тяжелым заболеванием.

<\*> Пункт 4 заполняется гражданами, понесшими материальный ущерб в связи с чрезвычайной ситуацией (пожар, стихийное бедствие), повлекшей повреждение или утрату жилого помещения.

Согласен:

- 1) на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении, включая передачу данных в департамент социальной защиты Воронежской области;
- 2) на проведение проверки достоверности представленных мной сведений.

Предупрежден, что:

- 1) в случае представления в заявлении неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи доходах всех членов семьи, департамент социальной защиты Воронежской области отказывает заявителю в назначении государственной социальной помощи;
- 2) в случае установления факта недостоверности в представленных мною сведениях о составе семьи, доходах всех членов семьи в результате проведения дополнительной проверки департамент социальной защиты Воронежской области отказывает заявителю в назначении государственной социальной помощи;
- 3) ответственность за недостоверность сведений, содержащихся в заявлении и представленных документах на оказание государственной социальной помощи, несет заявитель;
- 4) незаконно предоставленные суммы государственной социальной помощи подлежат возврату в установленном законом порядке.

Подпись заявителя Швауф

Прилагаю копии следующих документов:

№	Наименование прилагаемых к заявлению документов	Отметка о
---	---	-----------

п/п		наличии прилагаемых документов, шт.
1	паспорт	2
2	справка о зар. плате	2
3	св-ва о браке	1
4	свидетельство о рождении	1
5	справка с места учебы	1
Общее количество представленных документов		на 4 листах

Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о назначении государственной социальной помощи " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Регистрационный номер заявления N \_\_\_\_\_

-----  
(линия отреза)

Расписка-уведомление

о принятом заявлении и документах

(заполняется специалистом КУ ВО "УСЗН" и выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Приняты в КУ ВО "УСЗН" \_\_\_\_\_

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста КУ ВО "УСЗН", принявшего заявление и документы

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, Иванова Наталья Ивановна

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

зарегистрирован(а) по адресу: Воронежская обл, п. Каменка,

ул. Мира, д.3, кв.2.

паспортильной документ, удостоверяющий личность: 2000 845685

ТТ УРМС России по Воронежской области

в Каменском районе. 12.08.2004

код подразделения 360-019

(наименование документа, серия, N, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении об оказании государственной социальной помощи, 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, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов) предоставляемых: Департаменту социальной защиты Воронежской области расположенному по адресу г. Воронеж, ул. Ворошилова, д.14.

КУВО «УСЗН Каменского района» расположенному по адресу: Воронежская область, пгт Каменка, ул Мира, д.29

с целью назначения государственной социальной помощи.

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 после достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

01 05 2021 г.

Субъект персональных данных:

Иванова Наталья Ивановна

(подпись) (Ф.И.О.)".