Приложение

к решению городской Думы

от\_\_28.10.2022\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_27\_\_\_

Приложение

к Положению о порядке и условиях

предоставления единовременных денежных выплат при рождении двойни молодым семьям городского округа – города Барнаула Алтайского края

Председателю комитета по социальной поддержке населения города Барнаула

от

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

дата рождения

адрес проживания

паспорт: серия номер

кем выдан

дата выдачи

телефон

адрес электронной почты (при наличии)

СНИЛС \*

Заявление

Прошу назначить единовременную денежную выплату за рождение детей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Единовременную денежную выплату прошу выплатить путем зачисления на лицевой счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в кредитной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю следующие документы и сведения:

1. Копию документа, удостоверяющего личность родителей \_\_ шт. (оригинал предъявлен при подаче заявления/будет предъявлен после уведомления о необходимости предъявить оригиналы документов для сверки) – на \_\_ л., в \_\_ экз. (нужное подчеркнуть);

2. Копию документа, подтверждающего постоянное проживание на территории города Барнаула \_\_ шт. (оригинал предъявлен при подаче заявления/будет предъявлен после уведомления о необходимости предъявить оригиналы документов для сверки) – на \_\_ л., в \_\_ экз. (нужное подчеркнуть);

3. Данные лицевого счета в кредитной организации – на \_\_ л.;

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Даю согласие на информирование о ходе предоставления муниципальной услуги «Предоставление единовременной денежной выплаты при рождении двойни молодым семьям городского округа – города Барнаула Алтайского края» путем оповещения по телефону, указанному в заявлении, в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.07.2003 № 126-ФЗ «О связи».

Даю согласие на обработку персональных данных. Персональные данные передаются с согласием их использования для действий, предусмотренных положениями пункта 3 статьи 3 главы 1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я согласен(-на) на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем заявлении, органом, предоставляющим муниципальную услугу, с целью предоставления муниципальной услуги «Предоставление единовременной денежной выплаты при рождении двойни молодым семьям городского округа – города Барнаула Алтайского края».

Согласие на обработку персональных данных (далее – согласие) действует бессрочно.

В случае отзыва согласия обязуюсь направить письменное заявление в орган, предоставляющий муниципальную услугу, с указанием даты прекращения действия согласия.

Результат предоставления услуги «Предоставление единовременной денежной выплаты при рождении двойни молодым семьям городского округа – города Барнаула Алтайского края» прошу предоставить следующим способом (сделать отметку в поле слева от выбранного способа):

|  |  |
| --- | --- |
|  | в виде бумажного документа, который заявитель получает непосредственно при личном обращении в орган, предоставляющий муниципальную услугу |
|  | в виде бумажного документа, который заявитель получает непосредственно при личном обращении в МФЦ (филиал МФЦ) |
|  | в виде бумажного документа, который направляется органом, предоставляющим муниципальную услугу, заявителю посредством почтового отправления |
|  | в виде электронного документа, который направляется органом, предоставляющим муниципальную услугу, заявителю посредством городского портала |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы заявителя)

Документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя) (Ф.И.О, должность специалиста)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)

\* Заполняется по усмотрению заявителя