|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  В Управление социальной защиты населения администрации Еманжелинского муниципального района |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **ЗАЯВЛЕНИЕ** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | (фамилия, имя, отчество заявителя полностью) |
| Проживающая(ий) по адресу |  |
|  | Тел. |  |
| (почтовый адрес заявителя с указанием индекса) |  |
| Второй родитель проживает по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Дата рождения |  |
|  | Серия |  |
| **ПАСПОРТ** | Номер |  |
|  | Дата выдачи |  |
|  | Кем выдан |  |

**Прошу назначить мне областное единовременное пособие при рождении (усыновлении) ребенка** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­­ (ФИО, дата рождения ребенка)

В составе семьи имею детей:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка (детей) | Число, месяц и год рожденияребенка |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Для назначения пособия представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документов | КоличествоЭкземпляров |
|  | Свидетельства о рождении на детей – копии |  |
|  | Справка с места жительства о составе семьи |  |
|  | Решение суда об усыновлении ребенка |  |
|  | Дополнительно представляю |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Прошу перечислить областное единовременное пособие при рождении ребенка (детей)

|  |
| --- |
| 8597/ 0486 № счета |
| (номер счета и отделения Сберегательного банка Российской Федерации или номер почтового отделения) |

Я, действующий(щая) за себя и от имени своих несовершеннолетних детей, супруга(ги) в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку оператором моих, детей, супруга(ги) персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью предоставления государственной услуги- областного единовременного пособия, предоставление которых регламентировано Административными регламентами предоставления государственных услуг утвержденных постановлением Правительства Челябинской области и иными нормативными актами

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ″\_\_\_\_\_″\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года |  |  |
|  |  |  | (подпись заявителя) |

|  |  |
| --- | --- |
| Рег. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от ″\_\_\_\_\_″\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года |  |
|  |  | (подпись специалиста) |