

Приложение 1
к Порядку предоставления
единовременной социальной
выплаты женщинам, родившим
первого ребенка в возрасте
от 18 до 24 лет (включительно)

В ОБУ "Центр социальной защиты населения
Липецкой области"

_____ (наименование учреждения социальной
защиты населения)

от _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающей(го) по адресу

паспорт серия _____ N _____

выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с [Законом](#) Липецкой области от 27 декабря 2021 года N 60-ОЗ "О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью"

Я _____
(фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения заявителя)

прошу назначить единовременную социальную выплату женщинам, родившим первого ребенка в возрасте от 18 до 24 лет (включительно), на ребенка

Фамилия, имя, отчество	Степень родства	Число, месяц, год рождения	Реквизиты актовой записи (серия, N, дата выдачи, кем выдан)	Адрес регистрации по месту жительства и/или по месту пребывания	СНИЛС

Прошу перечислить денежные средства:

на лицевой счет N _____

открытый в кредитной организации _____

в отделение почтовой связи _____.

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в форме электронного документа по адресу электронной почты: _____

по номеру контактного телефона: _____

Указанная информация может быть предоставлена с применением неголосовых коммуникаций путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых СМС-сообщений и др., посредством направления сведений по

информационно-телекоммуникационной сети Интернет на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

В соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных лица (лиц), в отношении которого (которых) я являюсь родителем (законным представителем), то есть на совершение действий, предусмотренных [частью 3 статьи 3](#) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", исполнительному органу государственной власти области в сфере социальной защиты населения, учреждению социальной защиты населения и многофункциональному центру указанных в представленном мною сведениях в заявлении и документах, необходимых для предоставления единовременной социальной выплаты женщинам, родившим первого ребенка в возрасте от 18 до 24 лет (включительно).

Настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока предоставления социальной выплаты.

В соответствии с [частью 2 статьи 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в письменной форме.

Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних лиц, указанных в качестве членов семьи субъекта персональных данных, и (или) представителя субъекта персональных данных (при их наличии) прилагаю.

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Заявление с приложением документов принято "__" _____ 20__ г.
специалистом (И.О. Фамилия)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "__" _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления:

Дата приема заявления: "__" _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2. В рамках законодательства максимальный срок рассмотрения заявления составляет 10 рабочих дней.

Денежные средства перечисляются в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения.