

Приложение 1
к Порядку предоставления
государственной социальной
помощи на основании регионального
социального контракта

В учреждение социальной защиты
населения

_____ ,
(наименование учреждения социальной
защиты населения)

от _____ ,
(фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу: _____

Паспорт серия _____ N _____
Выдан _____

(наименование органа,
выдавшего паспорт, дата
выдачи)

Контактный телефон: _____

Заявление

о предоставлении государственной социальной помощи на основании
регионального социального контракта

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

прошу предоставить мне (моей многодетной семье) государственную социальную
помощь на основании регионального социального контракта.

Сообщаю сведения о составе семьи:

Таблица

N п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются все члены семьи)	Число, месяц, год рождения	Родственные отношения	Паспортные данные (данные свидетельства о рождении), СНИЛС	Адрес регистрации по месту жительства (вид регистрации), дата регистрации
1.			заявитель		
2.					

Сообщаю, что являюсь членом _____ и
(наименование сельскохозяйственного
кооператива)

со мной заключен социальный контракт от _____ N _____, действующий до
(дата)

_____ .
(дата)

Данную выплату прошу перечислить на счет кредитной организации.

Реквизиты моего счета _____
в отделении N _____ филиала N _____
банка _____

(наименование банковской организации)

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

в письменной форме по адресу: _____

в электронной форме по адресу электронной почты: _____

С условиями предоставления государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта, в том числе с условиями продления социального контракта и прекращения предоставления государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта ознакомлен(а).

Не возражаю против направления мне письменных уведомлений с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых СМС-сообщений и др.), посредством информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

В случае изменения сведений о составе семьи, месте жительства, членстве в сельскохозяйственном кооперативе, прекращении предпринимательской деятельности, существенных условиях договора о продаже продукции обязуюсь сообщить об указанных изменениях в течение 10 календарных дней со дня их наступления.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" я и несовершеннолетние члены моей семьи даю добровольное согласие учреждению социальной защиты населения на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", персональных данных, указанных в представленных мною документах и необходимых для предоставления мне (моей семье) меры социальной поддержки – государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта.

Все совершеннолетние члены семьи согласны на заключение регионального социального контракта. Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних лиц, указанных в качестве членов семьи (при их наличии), прилагаю.

Настоящее согласие действует с даты подписания заявления и в течение всего срока действия регионального социального контракта.

В соответствии с ч. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в письменной форме.

Достоверность сведений, представленных для получения государственной социальной помощи на основании регионального социального контракта, подтверждаю.

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

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (И.О. Фамилия)

Документы приняты _____
(подпись лица, принявшего документы)

Дата _____

линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы заявителя _____ в количестве _____ шт. приняты за N _____ (регистрационный номер по журналу).

Принял:

Дата _____ Подпись специалиста _____