

Образец

Приложение 1

В Администрацию
Прионежского муниципального района

(наименование муниципального образования)

От Иванова Ивана Ивановича
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: Прионежский район, п. Шуя,
л. Петрозаводская, д.5 кв.2

Паспорт: 8600 001002

(серия, номер документа, удостоверяющего личность заявителя,

01.01.2001 г. МВД России по Республике Карелия в Прионежском районе

дата выдачи, орган, выдавший документ)

телефон: +7(911)0000000

Адрес электронной почты: ivanov@mail.ru

(по желанию заявителя)

Заявление

Прошу назначить денежную выплату на Иванова Сергей Иванович, 01.01.2001 г.р., I-ГИ № 000111, Прионежский район, п.
Шуя, ул. Петрозаводская, д.5 кв.2

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, серия и номер свидетельства о рождении ребенка)

не получившего направление Администрации Прионежского муниципального района

(наименование органа местного самоуправления)

на зачисление в образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования, либо получившего такое направление с правом зачисления ребенка в такую образовательную организацию с начала очередного учебного года.

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты, в 10-дневный срок после наступления данных обстоятельств.

Обязуюсь предоставлять справку о среднедушевом доходе семьи один раз в три месяца, начиная с даты первоначального представления документов для назначения денежной выплаты, до 25 числа текущего месяца.¹

Для назначения денежной выплаты мною сданы документы:

№	Наименование документов	Количество листов оригиналов	Количество листов копий
1	Паспорт	0	2
2	Справка о среднедушевом доходе семьи	1	0
3	Удостоверение «Многодетная семья»	0	1

Денежные средства прошу перечислять на счёт 04801812300000000011, открытый в ПАО «Сбербанк России»

(номер счета в финансово-кредитной организации)

(реквизиты финансово-кредитной организации)

Москва, 117997, ул. Вавилова, д. 19, БИК 044525225, КПП 773601001, ИНН 7707083893

Настоящим даю согласие Администрации Прионежского муниципального района на обработку, включая сбор, запись,

(наименование муниципального образования)

систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в документарной и электронной формах, автоматизированным и неавтоматизированным способами с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных и персональных данных ребенка, сообщаемых мною в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых к данному заявлению документах (копиях документов), с целью выплаты компенсации.

Настоящее согласие действует в течении трех лет

(в течение периода с момента предоставления персональных данных до момента прекращения выплаты компенсации, до момента отзыва согласия, в течение иного определенного срока (определяется заявителем))

Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме. Я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки персональных данных в случае отзыва настоящего согласия до истечения срока его действия.

"01 " января 2017

Подпись заявителя

Иванов Иван Иванович

расшифровка подписи

" " _____ 20 _____

Подпись специалиста,

расшифровка подписи

принявшего заявление