

Приложение 1
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Предоставление ежемесячной социальной
выплаты в связи с усыновлением (удочерением)
ребенка-сироты или ребенка,
оставшегося без попечения родителей»

(ФИО руководителя ОМСУ)

(ФИО заявителя)

номер телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной социальной выплаты в связи с усыновлением (удочерением)
ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей

Я

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(число, месяц, год и место рождения)

Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность:
серия _____ номер _____ дата выдачи _____ г.

кем выдан _____

Адрес постоянного места жительства _____

(указывается полный адрес места жительства, подтвержденный регистрацией по месту жительства)

В соответствии с Законом Липецкой области от 27 марта 2009 года №259-03 «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» прошу назначить ежемесячную социальную выплату в связи с усыновлением (удочерением) ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

решение об усыновлении (удочерении) _____

наименование суда

от _____, вступило в законную силу _____

число, месяц, год

число, месяц, год

Ежемесячную социальную выплату в связи с усыновлением (удочерением) ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей, прошу перечислять на мой лицевой счет _____

_____ (реквизиты лицевого счета заявителя)
открытый в _____

_____ (наименование кредитной организации)

_____ (дата) _____ (подпись)

В соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 6 и статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю согласие

_____ (наименование органа местного самоуправления)
на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных/персональных данных моего усыновленного ребенка

_____ Ф.И.О. дата рождения ребенка

для решения вопроса о назначении ежемесячной социальной выплаты в связи с усыновлением (удочерением) ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия и до дня назначения ежемесячной социальной выплаты в связи с усыновлением (удочерением) ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

_____ дата _____ подпись