

**Государственное казенное учреждение
Самарской области «Главное управление
социальной защиты населения**

_____ округа»
Руководителю управления
по г. Чапаевску

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении пособий, компенсаций и доплат гражданам, имеющим детей

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя, степень родства)

зарегистрированная/ый: индекс _____ дом _____ кв. _____
Фактически прож.: _____ дом _____ кв. _____
дата регистрации _____ паспорт: _____ № _____ выдан _____
_____ тел.: _____ (дата выдачи)
_____ (кем выдан паспорт)

Заявляю, что за период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. общий
доход моей семьи, состоящей из:

Ф И.О. члена семьи	Дата рождения	Степень родства

составил _____ руб. _____ коп., что подтверждаю документами:

Вид полученного дохода	Сумма	Документ, подтверждающий величину дохода
Заработная плата (денежное довольствие)		
Пенсии, пособия, стипендии		
Доходы от предпринимательской деятельности		
Доходы от личного подсобного хозяйства		
Полученные алименты		
Доходы от сдачи имущества в аренду, продажи имущества		
Иные виды доходов		

Прошу исключить из общей суммы дохода, выплаченные алименты в сумме _____ руб.
удерживаемые по _____

(основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого производится удержания)

Среднедушевой доход семьи за период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.
составил _____

Прожиточный минимум на душу населения за _____ 20__ г.
составляет _____

Подпись _____ Дата _____

_____ рег.№ _____
Подпись лица, принявшего заявление _____ дата _____

Прошу назначить (продлить выплату, возобновить) выплату:
(нужное — подчеркнуть)

В соответствии с Законом Самарской области от 16.07.2004 № 122-ГД «О государственной поддержке граждан, имеющих детей»

- ежемесячное пособие на питание беременной женщине	
- единовременное пособие при рождении близнецов	
- ежемесячное пособие на детей	
из многодетной семьи	
одинокой матери	
военнослужащих или родителей, которые уклоняются от уплаты алиментов	
в семьях, получающих соц. пособие, со среднедушевым доходом ниже 50% ВПМ	
- ежегодное единовременное пособие на ребенка к началу учебного года	
- ежемесячная доплата по уходу за ребенком-инвалидом	
- ежемесячное пособие родителям, воспитывающих детей в возрасте от 1,5 до 3 лет, не посещающих ДОО	
- пособие на питание ребенка в гос. или муницип. образовательных учреждениях	
- ежемесячная компенсация стоимости проезда учащихся из многодетной семьи	
- ежемесячная денежная выплата на третьего и каждого последующего ребенка, не достигшего возраста трех лет	

В соответствии с Федеральным Законом от 19.05.1995 г. № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»

- единовременное пособие при рождении ребенка	
- ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
- единовременное пособие беременной жене военнослужащего	
- ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего	
- пособие по беременности и родам	
- единовременное пособие женщине, вставшей на учет в ранние сроки беременности	

В соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

- компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за детьми	
Ф.И.О., д.р. ребенка	
Ф.И.О., д.р. ребенка	
Ф.И.О., д.р. ребенка	

в муниципальном, государственном образовательном учреждении/ иной образовательной организации

(нужное подчеркнуть)

(наименование учреждения)

Ранее пособие **не назначалось / назначалось**

(где и когда)

Выплату пособий и доплат прошу производить:

через кредитное учреждение: _____ на счет №:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

через отделение почтовой связи _____

Подано через представителя (доверенного лица) _____

зарегистрированного (ой) по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Документ, подтверждающий его полномочия _____

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Об изменении дохода, обязуюсь сообщить в трехмесячный срок.

Обязуюсь в течение 5 дней извещать орган социальной защиты населения о помещении детей в детские учреждения на полное государственное обеспечение, об изменении состава семьи, места жительства, паспортных данных, о наступлении других обстоятельств, влекущих изменение размера пособия или прекращения его выплаты.

Мне известно, что пособие на ребенка в возрасте старше 16 лет выплачивается только при условии его обучения в учреждении общего образования.

Подпись _____

Дата _____

(заявителя, представителя, доверенного лица)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О)
серия _____ № _____ выдан _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

_____ (когда и кем)

проживающий (ая) по адресу _____,

настоящим даю свое согласие на обработку Управлением по городскому округу ГКУ СО «Главного управления социальной защиты населения Юго-Западного округа», находящегося в г.о. Чапаевске по адресам: ул. Рабочая, 11А;- ул. Ленина, 42;- ул. Ленина, 133а,;- ул. Щорса, 108, - ул. Котовского, 13, (далее – Оператор) моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей
_____ получение социальных услуг

_____ (цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию:

ФИО; Дата рождения; Контактный телефон; Адрес прописки; Адрес фактического проживания; Паспортные данные; Информация о трудовом стаже (место работы, должность, период работы, период работы, причины увольнения); Информация о доходах; Семейное положение и состав семьи (муж/жена, дети); Информация о наградах; Информация о наличии инвалидности; Телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный); Информация о наличии задолженности по платежам ЖКУ; Данные о банковском счете.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии и при непосредственном участии человека

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть либо направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ г. и действует бессрочно.

_____ (Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)