

**Заявление**  
о назначении единовременной денежной выплаты  
(семейного капитала) при рождении (усыновлении)  
третьего ребенка или последующих детей  
в соответствии с Законом Самарской области от 16.07.2004 г. N 122-ГД  
«О государственной поддержке граждан, имеющих детей»

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)  
проживающая (ий) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата прописки \_\_\_\_\_ паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ тел. контакта \_\_\_\_\_

Прошу назначить мне:

единовременную денежную выплату (семейный капитал) при рождении /  
усыновлении \_\_\_\_\_

для компенсации понесенных расходов по следующим направлениям (нужное подчеркнуть):

погашение кредита на приобретение жилого помещения (основного долга и (или) уплаты процентов по нему) или компенсация части собственных средств, потраченных на приобретение жилого помещения;

проведение ремонта жилого помещения;

оплата услуг за образование и содержание ребенка (детей) заявителя в образовательных организациях, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования на территории Самарской области;

получение ребенком (детьми) заявителя и (или) самим заявителем платного профессионального образования в образовательных учреждениях профессионального образования, имеющих государственную аккредитацию и находящихся на территории Российской Федерации;

получение ребенком (детьми) заявителя и (или) самим заявителем платных медицинских услуг;

приобретение транспортного средства;

приобретение предметов, необходимых для ухода и развития ребенка (детей) первого года жизни.

Денежные средства прошу произвести через кредитную организацию \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
на л/счет N \_\_\_\_\_

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
подпись заявителя

Заявление и документы приняты \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
и зарегистрированы N \_\_\_\_\_ в журнале регистрации \_\_\_\_\_

Должностное лицо \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись должностное лица)

(линия отрыва)

Корешок-расписка

Заявление и документы приняты \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
и зарегистрированы N \_\_\_\_\_ в журнале регистрации \_\_\_\_\_

Должностное лицо \_\_\_\_\_

Приложение 1  
к Положению об обработке  
персональных данных граждан,  
обратившихся за оказанием  
государственных услуг

**Форма заявления о согласии  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О)

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (когда и кем)  
проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_,

**согласен(а) с обработкой моих персональных данных:** Ф.И.О., дата рождения, адрес регистрации, адрес фактического проживания, паспортные данные, информация о трудовом стаже (место работы, должность, период работы, период работы, причины увольнения); сведения 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. Обработка данных будет производиться с целью назначения мер социальной поддержки в соответствии с нормативными актами, действующими на территории Самарской области и Законом о защите персональных данных.

**Даю согласие на действия (операции) с персональными данными,** включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, уничтожение персональных данных.

Согласен с тем, что хранение персональных данных может реализовываться оператором, как на материальных носителях, так и путем включения данных сведений в информационные системы персональных данных. При обработке подобной информации оператор обязуется принимать необходимые организационные и технические меры, в частности, средства для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним.

**Сроки обработки персональных данных:** с даты обращения за назначением мер социальной поддержки по окончании срока выплаты и срока хранения документов.

**Операторы персональных данных:**

Министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области  
адрес 443010, г. Самара, ул. Революционная, 44;

ГКУ СО «ГУСЗН Юго-западного округа» Управление по городскому Чапаевск  
Адрес 446110, Самарская область, г. Чапаевск, ул. Рабочая 11а

Дата \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_  
заявителя \_\_\_\_\_

Работник, принявший документы \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)