

В _____
(наименование уполномоченного
государственного органа)

от _____
(фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии))

(адрес проживания)

документ, удостоверяющий личность:
наименование _____
серия _____ номер _____
выдан _____

(наименование органа, выдавшего документ,

удостоверяющий личность, дата выдачи)

(номер телефона и адрес электронной почты)

(при наличии)

Заявление
о назначении мер социальной поддержки многодетным семьям
в Костромской области

Прошу предоставить мне меры социальной поддержки многодетным семьям в Костромской области в виде: _____

Сведения о составе семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Степень родства	Место жительства/пребывания

Перечень прилагаемых документов, необходимых для предоставления выплаты (выплат):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

5. _____

Способ доставки (почтой или через кредитную организацию): _____

Средства прошу перечислить на счет N _____, открытый в отделении _____

(наименование кредитной организации (банка))

В отношении супруга (супруги): отбывает наказание в местах лишения свободы _____

(субъект Российской Федерации, в котором гражданин отбывает наказание, N колонии)

Обязуюсь извещать ОГКУ "ЦСВ" обо всех обстоятельствах, влекущих за собой изменение в назначении и предоставлении мер социальной поддержки, в течение месяца со дня наступления данных обстоятельств.

Предупрежден(а) об ответственности за неполноту и недостоверность документов (сведений), указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации _____

(подпись)

Уведомление о назначении мер социальной поддержки/об отказе в назначении мер социальной поддержки/о необходимости возврата излишне выплаченных средств, прошу выслать по адресу: _____

(указать адрес электронной почты либо адрес места жительства или пребывания на территории Российской Федерации)

или уведомить по телефону: _____

_____ (дата)

_____ (подпись)

Заполняется дополнительно в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом	Законный представитель (доверенное лицо):
	(фамилия, имя, отчество законного представителя или доверенного лица) Документ, удостоверяющий личность: _____ серия, номер _____ дата выдачи _____ выдан _____ Адрес места жительства _____ Полномочия законного представителя (доверенного лица) подтверждены: _____ (наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица)

"__" _____ 20__ г.

Подпись _____

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (детей), то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, которое действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

Согласия на обработку персональных данных членов семьи _____ (шт.) прилагаю

"__" _____

(дата)

(фамилия, инициалы заявителя)

(подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "__" _____ 20__ г.

Подпись специалиста _____