

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 ежемесячной денежной компенсации на питание
беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям
в возрасте до трех лет в Костромской области

Прошу предоставить мне ежемесячную денежную компенсацию на питание
беременным женщинам, кормящим матерям, а также детям в возрасте до трех лет
в Костромской области.

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. _____

Средства прошу перечислить на счет № _____,
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,
№ колонии)

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

(подпись)

В случае отказа в предоставлении ежемесячной денежной компенсации на питание прошу информировать меня _____

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

_____ (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.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, 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 _____