

В ОГКУ "Центр социальных выплат"
от _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ место регистрации: _____

_____ адрес фактического проживания:

_____ тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моей семье как многодетной следующие меры социальной поддержки в виде: _____

В состав моей семьи входят:

Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства	Адрес регистрации

Я предупрежден(а) о том, что представленная мною информация может быть проверена.

Предупрежден(а) об ответственности за полноту и актуальность представленной информации.

Ф.И.О. _____ подпись _____

Перечень документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

Способ доставки (почтой или через кредитную организацию): _____

_____ реквизиты для доставки (отделение связи, кредитная

организация, номер счета)

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.

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

или уведомить по телефону: _____

Заполняется в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом	Законный представитель (доверенное лицо):
	(фамилия, имя, отчество законного представителя или доверенного лица)
	Документ, удостоверяющий личность: вид _____
	серия, номер _____ дата выдачи _____
	выдан _____
	Адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) _____

	Полномочия законного представителя (доверенного лица) подтверждены:

	(указать наименование и реквизиты документа,

	подтверждающего полномочия законного представителя или доверенного лица)

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

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

_____ (дата) _____ (фамилия, инициалы заявителя) _____ (подпись заявителя)

Регистрационный номер заявления: _____

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

Подпись специалиста _____