В ГКУ НАО "ОСЗН"

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при

 наличии) получателя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 паспорт, серия, номер

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 кем и когда выдан

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 орган, выдавший паспорт

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес регистрации

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 телефон

 Заявление

 В соответствии с [частью 13 статьи 24](http://internet.garant.ru/document/redirect/33579289/2413) закона Ненецкого автономного

 округа от 20.12.2013 N 121-ОЗ "О мерах социальной поддержки отдельных

 категорий граждан, проживающих на территории Ненецкого автономного

 округа" прошу предоставить мне компенсацию платы за содержание ребенка

 (присмотр и уход за ребенком) в дошкольной образовательной организации,

 взятого на воспитание в приемную семью.

 Компенсацию прошу (нужный вариант отметить):

 ┌─┐

 └─┘ перечислять на счет в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (указать номер счета и наименование кредитной организации)

 ┌─┐

 └─┘ осуществлять доставку почтовым переводом через организацию федеральной

 почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать почтовый адрес организации федеральной

 почтовой связи)

 К заявлению прилагаю документы:

 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Я проинформирован, что результат предоставления государственной

 услуги будет направлен мне в личный кабинет на Региональный портал

 государственных и муниципальных услуг.

 Прошу выдать документ, являющийся результатом предоставления

 государственной услуги (заполняется по желанию заявителя):

 Примечание.

 Выражаю свое согласие (далее - согласие) на обработку своих

 персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение,

 уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу

 лиц), блокирование, уничтожение) как с использованием средств

 автоматизации, так и без использования таких средств в целях

 предоставления компенсации и с целью статистических исследований.

 Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие,

 включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других

 представляемых в уполномоченный орган документах в указанных выше целях.

 Согласие действует в течение всего срока предоставления субсидии, а

 также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон.

 Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления

 письменного заявления в уполномоченный орган, в этом случае

 уполномоченный орган прекращает обработку персональных данных, а

 персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с

 даты прекращения обязательств сторон. Заявитель соглашается с тем, что

 указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной

 цели обработки.

 Обязуюсь своевременно уведомлять в письменной форме государственное

 казенное учреждение Ненецкого автономного округа "Отделение социальной

 защиты населения" о выезде на постоянное место жительства за пределы

 Ненецкого автономного округа, изменении текущего счета в кредитной

 организации.

 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)