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 со [статьей 23](http://internet.garant.ru/document/redirect/33579289/23) 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

 назначить ежемесячную денежную выплату на содержание ребенка,

 переданного под опеку (попечительство), в приемную семью:

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

 (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

 Денежные средства 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)

 В случае изменения сведений, указанных в представляемых мною

 документах, обязуюсь своевременно информировать Учреждение.

 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):

 ┌─┐в Учреждении;

 ├─┤

 └─┘в МФЦ.

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

 (подпись заявителя) (расшифровка подписи)

 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 ежемесячной денежной выплаты 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 Учреждение документах в указанных выше целях. Согласие

 действует в течение всего срока предоставления выплат, а также в течение

 трех лет с даты прекращения обязательств сторон.

 Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления

 письменного заявления в Учреждение, в этом случае Учреждение 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)