Начальнику территориального отделения Краевого государственного казенного учреждения «Управление социальной защиты населения» по \_\_\_\_\_\_**по Советскому району в г. Красноярске Красноярского края**

(наименование органа, предоставляющего услугу)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Кирсанову Д. И**

(Ф.И.О.)

от **Ивановой Инны Ивановны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. без сокращений)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес места жительства (пребывания):

\_660132, Красноярский край, [г. Красноярск, пр-кт 60 лет Образования СССР, д. 00, кв. 00](javascript:__doPostBack('ctl00$cph$lbtnRegistration','')).

контактный телефон\_\_**89130325570\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_ IVANOVA@MAIL.RU \_\_\_\_\_\_

Заявление

В связи с участием в специальной военной операции

\_\_**Иванова Ивана Ивановича 17.05.1989, 060-554-27-23\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ФИО участника СВО, дата рождения, СНИЛС)

прошу Вас предоставить мне единовременную материальную помощь членам семей участников специальной военной операции в отношении

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Число, месяц, год рождения | Степень родства | СНИЛС  (при наличии) |
| Иванова Инна Ивановна | 02.03.1995 | жена | 000-000-00-00 |
| Иванова Ксения Ивановна | 15.01.2022 | дочь | 000-000-00-00 |
| Иванов Данил Иванович | 15.08.2005 | сын | 000-000-00-00 |

2. Единовременную материальную помощь членам семей участников специальной военной операции прошу:

1. перечислить на мой лицевой счет (счет по вкладу/счет банковской карты):

┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐┌─┐ ┌─┐┌─┐

№ │0││0││0││0││0││0││0││0││0││0││0││0││0││0││0││0││0││0││0││0│-│ ││ │,

└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘└─┘ └─┘└─┘

открытый в \_КРАСНОЯРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8646 ПАО СБЕРБАНК \_\_\_

(наименование кредитной организации)

2) выплатить через отделение почтовой связи \_\_\_ IVANOVA@MAIL.RU \_.

(номер отделения почтовой связи)

3. Уведомление о принятом решении прошу направить (нужное отметить):

|  |
| --- |
| XX |

по электронной почте (в том числе, в случае отказа в приеме к рассмотрению документов, представленных в электронной форме;

|  |
| --- |
|  |

путем почтового отправления;

|  |
| --- |
|  |

в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг в том числе, в случае отказа в приеме к рассмотрению документов, предоставленных в электронной форме.

4. К заявлению прилагаются следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование документа | Количество (шт.) |
| 1 | ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ | 1 |
| 2 | СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ | 2 |
| 3 | СПРАВКА ИЗ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ | 1 |
| 4 | СПРАВКА ИЗ ВОЕНКОМАТА | 1 |
| 5 | СНИЛС | 3 |

Итого: приложения на \_\_8\_\_\_\_\_ листах.

5. Согласие на обработку персональных данных заявителя (его представителя), членов семьи заявителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | Дата | Подпись |
| Ивановой Инны Ивановны | 00.00.0000 | Иванова |
| Иванов Ксения Ивановна | 00.00.0000 | Иванова |
| Иванов Данил Иванович | 00.00.0000 | Иванова |

Достоверность и полноту сведений, представленных мною в уполномоченное учреждение, необходимых для принятия решения о предоставлении государственной услуги, подтверждаю.

Предупрежден (а) об обработке моих персональных данных, необходимых для предоставления государственной услуги.

С проверкой уполномоченным учреждением подлинности представленных мною документов, полнотой и достоверностью содержащихся в них сведений согласен (на).

Предупрежден (а), что денежные средства, излишне выплаченные мне вследствие представления документов с заведомо неполными и (или) недостоверными сведениями, сокрытия данных или несвоевременного уведомления об обстоятельствах, влекущих утрату права на получение государственной услуги, подлежат возмещению добровольно или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Руководствуясь [статьей 9](consultantplus://offline/ref=E14DA4C1C96C08179A30400C0817A41DC6E6786AFB847412A2A53136939EAFE4B4F2C0C096E711C9C0B626B104B75E8465C25A25D137A3C9L6cAI) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ   
«О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку следующих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и приложениях к нему: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, гражданство, об адресе места жительства или места пребывания, о паспорте или ином документе, удостоверяющему личность (серия, номер, кем и когда выдан), об адресе электронной почты, о номере телефона, то есть на совершение любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств   
с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления до дня, следующего за днем получения оператором заявления   
в письменной форме об отзыве настоящего согласия.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано   
на основании личного письменного заявления в произвольной форме.

Выражаю согласие на направление мне в электронной форме информации по вопросам рассмотрения настоящего заявления.

«\_00\_» \_\_\_\_\_\_ноября\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись заявителя)

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

рег. номер заявления

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Принял документы | |
| Дата | Подпись специалиста |
|  |  |