Приложение

к решению городской Думы

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение

к Порядку предоставления ежемесячных выплат главе города Барнаула, депутатам Барнаульской городской Думы, осуществлявшим полномочия на постоянной основе, при прекращении их полномочий

Председателю Комитета по социальной поддержке населения города Барнаула от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о назначении ежемесячной выплаты

Прошу назначить мне как лицу, замещавшему должность выборного лица местного самоуправления, ежемесячную выплату

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

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

(наименование должности)

со дня прекращения полномочий – «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. до момента истечения одного года со дня прекращения полномочий.

Ежемесячную выплату прошу перечислять на лицевой счет

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование кредитного учреждения)

К заявлению прилагаю документы:

1. Копию документа, удостоверяющего личность (оригинал предъявлен при подаче заявления) на \_\_ л., в \_\_ экз.;

2. Копию трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности (оригинал предъявлен при подаче заявления) на \_\_ л., в \_\_ экз.;

3. Копию справки органа местного самоуправления о заработной плате либо иного документа о доходах, подтверждающего размер денежного содержания ранее выплачиваемого лицу, замещавшему должность выборного лица местного самоуправления, по замещавшейся должности на \_\_ л., в \_\_ экз.;

4. Копию документа, подтверждающего полномочия представителя - предоставляется в случае обращения уполномоченного представителя лица, замещавшего должность выборного лица местного самоуправления \_\_ шт. (оригинал предъявлен при подаче заявления) на \_\_ л., в \_\_ экз.;

5. Иные документы.

Подтверждаю согласие на обработку персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных». Персональные данные предоставляются для обработки с целью предоставления ежемесячной выплаты.

Согласие на обработку персональных данных действует с даты настоящего согласия в течение всего срока предоставления ежемесячной выплаты и в течение пяти лет после прекращения предоставления ежемесячной выплаты.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме, что является основанием для прекращения ежемесячной выплаты.

По истечении срока действия согласия персональные данные подлежат уничтожению.

Выражаю согласие на информирование по номеру телефона, указанному в настоящем заявлении, в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.07.2003 №126-ФЗ «О связи».

За достоверность предоставленных документов и содержащихся в них сведений несу ответственность.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы приняты:

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. Регистрационный №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Специалист |  |  |
|  | (подпись) | (расшифровка фамилии) |

\* Заполняется по усмотрению заявителя