Приложение

к решению городской Думы

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

Приложение 1

к Положению о дипломе и памятном знаке «За заслуги в развитии города Барнаула»

Председателю комитета по социальной поддержке населения города Барнаула

от

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

дата рождения

адрес проживания

паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан

дата выдачи телефон:

адрес электронной почты (при наличии)

СНИЛС\*

Заявление о предоставлении ежемесячных денежных выплат

Прошу назначить мне ежемесячные денежные выплаты как лицу, удостоенному поощрения дипломом и памятным знаком «За заслуги в развитии города Барнаула», супругу(е), пережившему(ей) лицо, удостоенное поощрения дипломом и памятным знаком «За заслуги в развитии города Барнаула» (нужное подчеркнуть).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию документа, удостоверяющего личность\_\_шт. (оригинал предъявлен при подаче заявления/будет предъявлен после уведомления о необходимости предъявить оригиналы документов для сверки) - на \_\_л.,   
в \_\_ экз. (нужное подчеркнуть);

2. Данные лицевого счета в кредитной организации для перечисления ежемесячных денежных выплат\_\_л.;

3. Копию документа, удостоверяющего личность уполномоченного представителя (для случаев подачи заявления уполномоченным представителем)\_\_шт. (оригинал предъявлен при подаче заявления/будет предъявлен после получения уведомления о необходимости предъявить оригиналы документов для сверки) - на \_\_л., в \_\_ экз. (нужное подчеркнуть);

4. Копию документа, подтверждающего полномочия представителя (для случаев подачи заявления уполномоченным представителем заявителя) \_\_шт. (оригинал предъявлен при подаче заявления/будет предъявлен после уведомления о необходимости предъявить оригиналы документов для сверки) - на \_\_л., в \_\_ экз. (нужное подчеркнуть);

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ежемесячные денежные выплаты прошу выплачивать:

а) путем зачисления на мой лицевой счет , открытый в кредитной организации

б) через отделение федеральной почтовой связи №

Обязуюсь не позднее 10 рабочих дней уведомить комитет по социальной поддержке населения города Барнаула: о лишении диплома и памятного знака «За заслуги в развитии города Барнаула»; для супругов, переживших лицо, удостоенное поощрения дипломом и памятным знаком «За заслуги в развитии города Барнаула» - о вступлении в повторный брак, а также лишении умершего супруга диплома и памятного знака «За заслуги в развитии города Барнаула»; изменении данных лицевого счета в кредитной организации для получения ежемесячных денежных выплат.

Даю согласие на информирование о ходе предоставления муниципальной услуги «Предоставление ежемесячных денежных выплат лицам, удостоенным поощрения дипломом и памятным знаком «За заслуги в развитии города Барнаула», путем оповещения по телефону, указанному в заявлении, в соответствии с требованиями Федерального закона от 07.07.2003 № 126-ФЗ «О связи».

Даю согласие на обработку персональных данных. Персональные данные передаются с согласием их использования для действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ   
«О персональных данных».

Я согласен(-на) на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в настоящем заявлении, органом, предоставляющим муниципальную услугу, с целью предоставления муниципальной услуги «Предоставление ежемесячных денежных выплат лицам, удостоенным поощрения дипломом и памятным знаком «За заслуги в развитии города Барнаула».

Согласие на обработку персональных данных (далее - согласие) действует бессрочно.

В случае отзыва согласия обязуюсь направить письменное заявление в орган, предоставляющий муниципальную услугу, с указанием даты прекращения действия согласия.

Результат предоставления муниципальной услуги «Предоставление ежемесячных денежных выплат лицам, удостоенным поощрения дипломом и памятным знаком «За заслуги в развитии города Барнаула» прошу предоставить следующим способом (сделать отметку в поле слева от выбранного способа):

|  |  |
| --- | --- |
|  | в виде бумажного документа, который заявитель получает непосредственно при личном обращении в орган, предоставляющий муниципальную услугу |
|  | в виде бумажного документа, который заявитель получает непосредственно при личном обращении в МФЦ |
|  | в виде бумажного документа, который направляется органом, предоставляющим муниципальную услугу, заявителю посредством почтового отправления |
|  | в виде электронного документа, который направляется органом, предоставляющим муниципальную услугу, заявителю посредством городского портала |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись заявителя расшифровка подписи

----------------------------------------------------------------------------------------------------

Документы приняты «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

И.О. Фамилия

\* Заполняется по усмотрению заявителя.