Приложение

к решению городской Думы

от 08.11.2019 №404

Приложение 1

к Положению о звании «Почетный гражданин города Барнаула»

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

Прошу назначить мне ежемесячные денежные выплаты как Почетному гражданину города Барнаула, супругу(е), пережившему(ей) Почетного гражданина города Барнаула (нужное подчеркнуть).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта\_\_шт. (оригинал предъявлен при подаче заявления/будет предъявлен после уведомления о необходимости предъявить оригиналы документов для сверки) - на \_\_л., в \_\_ экз.;

2. Копия свидетельства о заключении брака с Почетным гражданином города Барнаула \_\_шт. (оригинал предъявлен при подаче заявления/будет предъявлен после уведомления о необходимости предъявить оригиналы документов для сверки) - на \_\_л., в \_\_ экз.;

3. Копия свидетельства о смерти Почетного гражданина города Барнаула \_\_шт. (оригинал предъявлен при подаче заявления/будет предъявлен после уведомления о необходимости предъявить оригиналы документов для сверки) \*\* - на \_\_л., в \_\_ экз.;

4. Данные лицевого счета в кредитной организации для перечисления ежемесячных денежных выплат\_\_ шт.;

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 звания «Почетный гражданин города Барнаула»; для супругов, переживших Почетного гражданина города Барнаула - о вступлении в повторный брак, а также лишении умершего супруга звания «Почетный гражданин города Барнаула»; изменении данных лицевого счета в кредитной организации для получения ежемесячных денежных выплат.

Подтверждаю свое 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 ежемесячных денежных выплат.

Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления в течение всего срока предоставления ежемесячных денежных выплат и в течение пяти лет после прекращения предоставления ежемесячных денежных выплат. По истечении срока действия согласия персональные данные подлежат уничтожению.

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

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».

Достоверность предоставленных документов и содержащиеся в них сведения подтверждаю.

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

 дата подпись заявителя расшифровка подписи

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

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

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

 И.О. Фамилия

\* Заполняется по усмотрению заявителя.

\*\* Предоставляется в случае обращения супруга(и), пережившего(ей) Почетного гражданина города Барнаула.