Директору

(наименование ГКУСЗН)

от гр.

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия       номер

Выдан: дата       кем

Адрес

регистрации:

Адрес проживания:

телефон

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать мне (моей семье) социальную помощь и назначить

единовременную денежную выплату.

Состав моей семьи следующий:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Фамилия, имя, отчество члена семьи   | Дата рождения членасемьи   | Степень родства   |
|        |        |        |
|        |       |        |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

Сведения о полученных мною (моей семьей) доходах за период с

по

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| N п/п  | Вид полученного дохода   | Сумма дохода,за 3 месяца (руб. коп.)   | Место получения дохода (с указанием юридического адреса)   |
| 1   | Доходы от трудовой деятельности (зарплата, доходы от предпринимательской деятельности,денежное довольствие)   |        |       |
| 2   | Социальные выплаты (пенсии, пособия, стипендии, страховые выплаты)   |       |       |
| 3   | Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности семье (отдельным членам семьи), в том числе от сдачи имущества в аренду, реализации продукции личного подсобного хозяйства   |       |       |
| 4   | Иные виды полученных доходов - всего, том числе:   |   |   |
| - оплата работ по договорам, заключаемым в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации   |       |       |
| - материальная помощь, оказываемая работодателями своим работникам, в том числе бывшим, уволившимся в связи с выходом на пенсию по инвалидности или по возрасту   |       |       |
| - авторские вознаграждения, получаемые в соответствии с законодательством Российской Федерации об авторском праве и смежных правах, в том числе по авторским договорам наследования   |        |        |
| - доходы по акциям и другие доходы от участия в управлении собственностью организации   |        |        |
| - алименты, получаемые членами семьи   |        |        |
| - проценты по банковским вкладам   |        |        |
| - наследуемые и подаренные денежные средства   |        |        |
| - денежные эквиваленты полученныхчленами семьи льгот и социальных гарантий, установленных органами государственной власти РоссийскойФедерации, субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями   |        |        |
| - прочие доходы   |        |        |
|   | ИТОГО доходов (сумма строк 1 - 4)  |        |        |

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи уплаченные алименты

в сумме       руб.       коп., удерживаемые по

(основание для удержания

алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу которого производятся удержания)

Сведения о принадлежащем мне (моей семье) имуществе на праве

собственности

Денежную выплату прошу выплатить через (нужное подчеркнуть):

- финансово-кредитное учреждение (указать реквизиты банка)

- почтовое отделение связи

- кассу по ведомости в государственном казенном учреждение социальной

защиты населения      .

Предупрежден(-а) об ответственности за сокрытие доходов и

предоставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на

право получения денежной выплаты. Против проверки предоставленных мною

сведений представителями государственного казенного учреждения социальной

защиты населения не возражаю.

Дата       Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий

паспорт: серия , номер , выдан

Согласен(-на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор,

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),

использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание,

блокирование, уничтожение персональных данных, имеющихся в распоряжении

департамента социальной защиты населения администрации Владимирской области

и государственного казенного учреждения социальной защиты населения

Владимирской области, с целью предоставления мне мер социальной поддержки в

соответствии с действующим законодательством.

Перечень персональных данных для обработки и передачи:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- данные документа, удостоверяющего личность;

- данные документа, удостоверяющего право на льготы;

- страховой номер индивидуального лицевого счета;

- адрес места жительства (места пребывания);

- дата назначения пенсии, ЕДВ и иных социальных выплат;

- срок, на который установлена пенсия, ЕДВ и иные социальные выплаты;

- группа инвалидности, степень ограничения способности к трудовой

деятельности;

- иные данные, необходимые для оказания мер социальной поддержки.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в

течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего

письменного отзыва данного согласия.

 г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_