

Начальнику Ленинского УСЗН Администрации
города Челябинска

от гр. _____

(фамилия, имя, отчество без сокращений)
зарегистрированной(ого) по адресу _____

(почтовый индекс, наименование города,
улицы, номера дома, корпуса, квартиры)
электронный адрес _____
телефон _____
категория _____

ЗАПРОС

на предоставление муниципальной услуги

Прошу оказать материальную помощь

Прошу материальную помощь:

1) перечислить в банк _____
(наименование банка и номер отделения кредитной организации)

на счет № _____

2) выплатить через кассу Ленинского управления социальной защиты населения
Администрации города Челябинска.

Для оказания муниципальной услуги предоставляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие доходов и предоставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения материальной помощи. Против проверки предоставленных мной сведений и посещения семьи представителями органов социальной защиты населения Администрации города Челябинска не возражаю. Даю согласие на обработку персональных данных, необходимых для оказания материальной помощи.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Рег. № _____ от «__» _____ 20__ г.

Специалист _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Расписка-уведомление

Запрос на документы от _____
на оказание материальной помощи принят _____ 20__ г.

Запрос зарегистрирован за № _____

Специалист _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Председателю Комитета социальной политики
города Челябинска

Директору Комплексного центра социального
обслуживания населения

по _____ району города
Челябинска

от _____

(фамилия, имя, отчество без сокращений)

Паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, _____
и члены моей семьи:

1. _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своем интересе, с целью получения мер социальной поддержки, социальной помощи, материальной помощи малообеспеченным категориям населения, имеющим среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, а также в целях принятия решений или совершения иных действий, порождающих юридические последствия в отношении меня или других лиц либо иным образом, затрагивающим права и свободы мои или других лиц, даю (даем) согласие на смешанную (неавторизованную и автоматизированную) обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата, место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, доходы, любая другая информация, относящаяся ко мне), то есть совершать действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Нам разъяснено право отозвать согласие на обработку персональных данных и случаи, когда согласие на их обработку не требуется, а также право на доступ к моим персональным данным, в установленном законом порядке.

Согласие действует бессрочно.

ФИО _____	подпись _____
ФИО _____	подпись _____
ФИО _____	подпись _____

«___» _____ 20__ г.