

Начальнику Ленинского УСЗН Администрации
города Челябинска

от гр. Ивановой Ирины Ивановны

(фамилия, имя, отчество без сокращений)
зарегистрированной(ого) по адресу
г. Челябинск, ул. Гагарина, д. 1, кв. 1

(почтовый индекс, наименование города,
улицы, номера дома, корпуса, квартиры)
электронный адрес
телефон 8-900-000-00-00
категория н/с п/с инв. 2 гр. пенс. мн/с

ЗАПРОС

на предоставление муниципальной услуги

Прошу оказать материальную помощь
на предметы первой необходимости

Прошу материальную помощь:

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

на счет № 40817810872000000000

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.	реквизиты счета	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.

«09» 01 2025 г.

подпись

(подпись заявителя)

Рег. № _____ от «__» _____ 20__ г.

Специалист _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Председателю Комитета социальной политики
города Челябинска
Мошковой Л. Н.

Директору Комплексного центра социального
обслуживания населения
по Ленинскому району города
Челябинска
Шамшаевой Н. А.
от Ивановой Ирины Ивановны

(фамилия, имя, отчество без сокращений)
Паспорт: серия 7500 № 000000
выдан 01.01.2001 ГУ МВД
России по Чел. обл.

Заявление-согласие
на обработку персональных данных

Я, Иванова Ирина Ивановна
и члены моей семьи:

1. Иванов Иван Иванович - супруг
Иванов Илья Иванович- сын

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 <u>Иванова Ирина Ивановна</u>	<u>подпись</u>	<u>подпись</u>
ФИО <u>Иванов Иван Иванович</u>	<u>подпись</u>	<u>подпись</u>
ФИО _____	<u>подпись</u>	_____

«09» 01 2025 г.

Директору МБУ «КЦСОН по Ленинскому
району города Челябинска» Н.А. Шамшаевой
от гр. Ивановой Ирины Ивановны

зарегистрированной (ого) по адресу: _____
г. Челябинск, ул. Гагарина, д. 1, кв. 1

место фактического проживания _____
г. Челябинск, ул. Гагарина, д. 1, кв. 1

Телефон 8-900-000-00-00

Категория н/с п/с мн/с пенс. инв.3гр.

Заявление

Прошу оказать натуральную помощь в виде продуктового набора

Дата « 09 » 01 20 25 г.

Подпись подпись

Регистрация № _____ дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Специалист _____

Начальнику Ленинского управления
социальной защиты населения
Администрации города Челябинска

от гр. Ивановой Ирины Ивановны
(фамилия, имя, отчество без сокращений, а также статус лица (мать, отец, другое
лицо, являющееся законным представителем несовершеннолетнего)

паспорт 7500 900000 выдан 01.01.2001 ГУ МВД
России по Чел. области

(сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа,
удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата
его выдачи)

зарегистрированной(-ого) по адресу: _____

г. Челябинск, ул. Гагарина, д. 1, кв. 1
(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного
пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

место фактического проживания _____
г. Челябинск, ул. Гагарина, д. 1, кв. 1
(почтовый индекс, наименование улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

второй родитель Иванов Иван Иванович
(фамилия, имя, отчество без сокращений)

проживает по адресу: _____
(почтовый индекс, наименование улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

г. Челябинск, ул. Гагарина, д. 1, кв. 1

адрес электронной почты заявителя _____

контактный телефон 8-900-000-00-00

ЗАПРОС

Прошу поставить моего ребенка (детей) на учёт для предоставления путевки
на оздоровление в каникулярное время Иванова Илью Ивановича, 01.01.2010 г.р.

(фамилия, имя, отчество ребёнка/детей с указанием даты рождения полностью)

В составе семьи имею:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Указание родственной связи	Дата рождения члена семьи
1.	Иванов Иван Иванович	супруг	01.01.1990
2.	Иванов Илья Иванович	сын	01.01.2010
3.			
4.			
5.			

Для постановки на учет ребенка (детей) для предоставления путевки на оздоровление в каникулярное время предоставляю следующие документы

№ п/п	Наименование документов	Количество листов
1.	Документ, удостоверяющий личность заявителя (копия)	2
2.	Документ, удостоверяющий место жительства (пребывания) заявителя и ребенка	1
3.	Свидетельство о рождении ребенка (копии)	1
4.	Документы о доходах членов семьи (для детей из малообеспеченных семей)	2
5.	Документы о праве на меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством (копии)	
6.	Страховые свидетельства обязательного пенсионного страхования	3
7.	Заявление о согласии на обработку персональных данных	1
8.	Другие документы (указать точное наименование) свидетельство о заключении брака	1

Среднедушевой доход семьи (указывается для детей из малообеспеченных семей) в месяц за период с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г. составил _____ руб. _____ коп.
(указать сумму прописью)

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Предупрежден(а) об ответственности за предоставление документов с заведомо неполными, неверными сведениями, которые могут повлиять на предоставление муниципальной услуги. Против Администрации города Челябинска не возражаю. Даю согласие на обработку персональных данных, необходимых для предоставления муниципальной услуги.

Об обязанности заявителя сообщить в управление социальной защиты населения в течении 10 рабочих дней об изменениях в составе семьи, доходах и появлении других обстоятельств, которые могут повлиять на предоставление муниципальной услуги предупрежден(-а).

« 09 » 01 _____ 20²⁵ г.

подпись

(подпись заявителя)

Рег. № _____ от « _____ » _____ 20__ г.

Специалист, принявший запрос _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)

Расписка-уведомление

о принятии заявления на предоставление муниципальной услуги «Постановка на учёт детей, нуждающихся в особой заботе государства, для оздоровления в каникулярное время»

ФИО заявителя полностью _____

ФИО специалиста _____

Дата приёма заявления _____

Подпись заявителя _____ Подпись специалиста _____

Начальнику Ленинского управления
социальной защиты населения
Администрации города Челябинска

от гр. Ивановой Ирины Ивановны

(фамилия, имя, отчество без сокращений)

зарегистрированной(ого) по адресу:

г. Челябинск, ул. Гагарина, д. 1, кв. 1

(почтовый индекс, наименование города, улицы,
номера дома, корпуса, квартиры)

место фактического проживания

г. Челябинск, ул. Гагарина, д. 1, кв. 1

(почтовый индекс, наименование города,
улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Заявление

от Ивановой Ирины Ивановны

проживающего по адресу: г. Челябинск, ул. Гагарина, д. 1, кв. 1

документ, удостоверяющий личность паспорт серия 7500 номер 900000
выдан 01.01.2001 ГУ МВД России по Чел. области

и членов моей семьи:

Иванов Иван Иванович - супруг

1. (указывается фамилия, имя, отчество)

Иванов Илья Иванович - сын

Заявление о согласии на обработку персональных данных и запрос информации и документов

При рассмотрении настоящего заявления даю (даем) согласие Администрации города Челябинска, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих (наших) персональных данных (на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»), проверку представленных мною (нами) сведений, а так же получение документов и информации по межведомственному запросу в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», необходимых для рассмотрения вопроса постановки на учёт детей, нуждающихся в особой заботе государства, для оздоровления в каникулярное время

Согласие на обработку персональных данных дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Ф.И.О. <u>Иванова Ирина Ивановна</u>	подпись	подпись
Ф.И.О. <u>Иванов Иван Иванович</u>	подпись	подпись
Ф.И.О. _____	подпись	_____

« 09 » 01 20²⁵ г.

Заявление подписывается заявителем за себя лично и членами семьи заявителя<*>.
Подписи указанных лиц ставятся с расшифровкой.

<*> в случае если заявитель (член его семьи) не может лично присутствовать при подаче заявления, его подпись подлежит нотариальному удостоверению.