

В департамент труда и социального развития Администрации  
Тутаевского муниципального района  
Адрес: Ярославская область, г. Тутаев, пр. 50 летия Победы, д. 15  
от гр. \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_  
Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

Домашний (сотовый) телефон \_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О НАЗНАЧЕНИИ ПОСОБИЯ

Прошу назначить мне \_\_\_\_\_ на ребенка:  
(вид пособия, компенсации)

Ф.И.О. ребенка	Число, месяц, год рождения
1.	
2.	
3.	
4.	

и перечислить на лицевой счет № \_\_\_\_\_,  
открытый в \_\_\_\_\_

(название и номер банка, филиала банка, где открыт л/счет)

Ранее пособие на детей не назначалось / назначалось (указать где и на каких детей) \_\_\_\_\_

Сведения о составе семьи и ее доходе, необходимые для назначения пособия на ребенка, прилагаю.

С порядком учета доходов, дающего право на получение пособия, ознакомлен (а).

#### СВЕДЕНИЯ О СОСТАВЕ СЕМЬИ:

(указываются только супруги (родители, усыновители) и их несовершеннолетние дети)

Ф.И.О. члена семьи	Дата рождения	Степень родства	Отношение к работе, учебе
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

#### Дополнительные сведения, сообщаемые одинокой матерью

1. Лицо, от которого имею ребенка, В установленном порядке отцом ребенка	признаю / не признаю
2. Пенсию или алименты на ребенка	получаю / не получаю
3. Ребенок	усыновлен / не усыновлен

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Рег. номер заявления \_\_\_\_\_

Количество документов	Дата	Принял (Ф.И.О., подпись)

Мне разъяснено, что по истечении трех лет, необходимо представить сведения о среднедушевом доходе семьи для подтверждения права на получение ежемесячного пособия на ребенка.

Обязуюсь сообщить в департамент труда и социального развития Администрации Тутаевского муниципального района **в месячный срок** обо всех изменениях в семье, влияющих на выплату пособия, компенсации (помещение детей в детские учреждения на полное государственное обеспечение, перемене места жительства и др.), о получении пособия другим родителем, о получении денежных средств на содержание на ребенка, находящегося под опекой.

Об изменении дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка, обязуюсь сообщить **в трехмесячный срок**.

А также, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», **даю свое согласие** 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 с использованием и без использования средств автоматизации (смешанную), имеющихся в распоряжении оператора департамента труда и социального развития, находящегося по адресу: Ярославская область, г. Тутаев, пр. 50 летия Победы, д. 15, в целях предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с федеральным, региональным и местным законодательством о назначении и выплате мер социальной поддержки.

Мои персональные данные включают: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; адрес; данные документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего право на льготы; данные семейного, социального, имущественного положения; данные об образовании, профессии, доходах; иные данные, необходимые для оказания мне мер социальной поддержки.

Передача моих персональных данных сторонним организациям может производиться только в целях улучшения моего материального положения через оказание мер социальной поддержки в соответствии с действующим федеральным, региональным и местным законодательством о выплате мер социальной поддержки.

Данное мною согласие на обработку и передачу персональных данных действует с момента подписания и в течение пяти лет после завершения получения мер социальной поддержки либо до моего отзыва данного согласия.

В случае неправомерного использования моих персональных данных, я имею право на отзыв своего согласия путем подачи в департамент труда и социального развития Администрации Тутаевского муниципального района соответствующего заявления.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Страница 2

-----  
РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Рег. номер заявления \_\_\_\_\_

Количество документов	Дата	Принял (Ф.И.О., подпись)

Мне разъяснено, что по истечении трех лет, необходимо представить сведения о среднедушевом доходе семьи для подтверждения права на получение ежемесячного пособия на ребенка.

Обязуюсь сообщить в департамент труда и социального развития Администрации Тутаевского муниципального района **в месячный срок** обо всех изменениях в семье, влияющих на выплату пособия, компенсации (помещение детей в детские учреждения на полное государственное обеспечение, перемене места жительства и др.), о получении пособия другим родителем, о получении денежных средств на содержание на ребенка, находящегося под опекой.

Об изменении дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия на ребенка, обязуюсь сообщить **в трехмесячный срок**.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», **даю свое согласие** 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 с использованием и без использования средств автоматизации (смешанную), имеющихся в распоряжении оператора департамента труда и социального развития, находящегося по адресу: Ярославская область, г. Тутаев, пр. 50 летия Победы, д. 15, в целях предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с федеральным, региональным и местным законодательством о назначении и выплате мер социальной поддержки.

Я уведомлен (а) о том, что данное мною согласие на обработку и передачу персональных данных действует с момента подписания и в течение пяти лет после завершения получения мер социальной поддержки либо до моего отзыва данного согласия.

А также в случае неправомерного использования моих персональных данных, я имею право на отзыв своего согласия путем подачи в департамент труда и социального развития Администрации Тутаевского муниципального района соответствующего заявления.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_