

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к Положению

Министерство семейной, демографической политики и социального  
благополучия Ульяновской области

в Областное государственное казённое учреждение социальной защиты  
населения Ульяновской области

(уполномоченный орган на прием заявлений)

по Ленинскому району г. Ульяновска  
(наименование района/города)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о получении единовременной выплаты**

Иванова Мария Сергеевна

(фамилия/имя, отчество (при наличии))

Статус мать

(мать, отец, ребёнок - указать нужное)

тел. 8800 350 4646

(номер телефона)

Данные государственного(ых) сертификата(ов)

СК 0001, 04.09.2016

(серия, номер, дата выдачи (указывается при наличии у заявителя такой информации))

Ранее сертификатом распоряжалась, не распоряжалась (нужное подчеркнуть)

Ипотека, 2019

(указать направление распоряжения и год распоряжения (указывается при наличии у заявителя такой информации))

Документ, удостоверяющий личность заявителя паспорт 7308 000001  
УМВД России в Ульяновской обл., 01.01.2008

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Адрес места жительства

г. Ульяновск, ул. Федерации,

(почтовый адрес места регистрации)

д. 60, кв. 320

Сведения о законном (уполномоченном) представителе заявителя

(фамилия, имя, отчество(при наличии))

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, документ, удостоверяющий личность, документ,  
подтверждающий полномочия)

Сведения о детях в возрасте от трёх до семи лет:

1. Иванов Олег Сергеевич, 14.12.2014, I-BA 0001, Ленинский ЗАГС, 18.12.2014

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения ребёнка, данные свидетельства о рождении (серия, номер, кем выдано,  
дата выдачи)

2. Иванова Анна Сергеевна, 31.07.2016 I-BA 0002, Ленинский ЗАГС,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения ребёнка, данные свидетельства о рождении (серия, номер, кем выдано,  
дата выдачи)

02.08.2016

3.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения ребёнка, данные свидетельства о рождении (серия, номер, кем выдано, дата выдачи)

4.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) и дата рождения ребёнка, данные свидетельства о рождении (серия, номер, кем выдано, дата выдачи)

Прошу выплатить единовременную выплату за счёт средств (часть средств) именного капитала «Семья» в размере 14 000 руб. 00 коп.

Четырнадцать тысяч руб. 00 коп.

(сумма компенсации прописью)

В соответствии со следующими реквизитами получателя средств:

ПАО Сбербанк России

(наименование кредитной организации)

Счёт 432048 000 000 000 000 00

В целях реализации моих прав на получение единовременной выплаты за счёт средств именного капитала «Семья» в соответствии с требованиями части 3 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», части 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание моих персональных данных, в том числе фамилии, имени, отчества, даты рождения, адреса, серии и номера документа, удостоверяющего личность, а также иных сведений, необходимых для предоставления мне социальных услуг.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях предоставления государственной услуги и соответствии с законодательством Российской Федерации, а также для их использование при информационном обмене с Министерством семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области, его территориальными органами и иными организациями, участвующими в предоставлении государственной услуги, при условии соблюдения конфиденциальности данных с целью реализации моих прав при получении государственной услуги.

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждён(а).

Подпись

(подпись заявителя)

К заявлению прилагаю сертификат(ы) (при наличии):

сертификат находится в сохзащите

Дата

(дата, дд.мм.гггг)

Подпись

(подпись заявителя)

Заявление и документы зарегистрированы № \_\_\_\_\_

Принял \_\_\_\_\_

(дата приема заявления, дд.мм.гггг)

(подпись специалиста)

-----  
(линия отреза)

**Расписка-уведомление (извещение)**

Заявление о получении единовременной выплаты от заявителя

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрировано \_\_\_\_\_  
(регистрационный номер заявления)

Принял \_\_\_\_\_

(дата приема заявления, дд.мм.гггг)

(подпись специалиста)