Заявление
об установлении ежемесячной денежной выплаты при рождении третьего и последующих детей до достижения ребенка возраста трех лет

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающая(щий) по адресу _____

_____

постоянно зарегистрирован(а) с _____ тел. _____

Прошу назначить ЕДВ _____

_____

паспорт	Серия, номер	
	Дата рождения	
	Кем выдан	
	Дата выдачи	

Состав семьи (родители и их дети до 18 лет (обучающиеся по очной форме обучения до 23 лет))

Фамилия, имя, отчество	Год рождения	Степень родства
1.		заявитель
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

заявляю, что общий доход моей семьи с _____201__г. по_____201__г. составляет:

№ п/п	Вид полученного дохода	Сумма дохода (руб.)	Место получения дохода
1.	Доходы, полученные от трудовой деятельности		
2.	Денежное довольствие		
3.	Пенсии		
4.	Полученные алименты		
5.	Пособия		
6.	Стипендии		
7.	Иные виды полученных доходов		
	Итого:		

В соответствии с Законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" согласен (согласна) на обработку указанных мной персональных данных оператором ***УСЗН администрации Волоконовского района***

(наименование уполномоченного органа по реализации данного Порядка)

с целью реализации мер социальной поддержки, решения вопросов социального обслуживания.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

Частным предпринимателем являюсь/не являюсь (нужное подчеркнуть)

Других доходов не имею (кроме указанных в заявлении).

При изменении дохода в сторону увеличения или изменении состава семьи, места жительства, фамилии обязуюсь сообщить в месячный срок.

№ филиала кредитной организации										

№ лицевого счета

Почтовое отделение №: _____

О принятом решении прошу сообщить мне письменно по адресу, по телефону, по электронному адресу: _____
(указать способ уведомления о принятом решении)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста

Расписка-уведомление

Ежемесячное пособие назначается и выплачивается за истекшее время, но более чем за три месяца до месяца, в котором подано заявление.

"____" _____ 201__ г. _____ подпись

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста