|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

Наименование государственного учреждения или органа государственной власти

|  |
| --- |
| ***г. Иркутск, ул. 5 Армии, 6*** |

Адрес учреждения

|  |
| --- |
|  |

Ф.И.О. заявителя

|  |
| --- |
|  |

Адрес заявителя |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
| Прошу назначить:

|  |
| --- |
| **Единовременная денежная выплата в размере 10 000 рублей семьям участников специальной военной операции в связи с рождением ребенка** |

Государственная услуга

|  |
| --- |
| **Закон Иркутской области от 29.12.2022 № 138-ОЗ****"О дополнительной мере социальной поддержки семей в связи с рождением ребенка в Иркутской области"** |

Нормативно-правовой документ

|  |
| --- |
|  |

Статус, Ф.И.О. льготодержателя, дата рождения

|  |
| --- |
| *семья, один из родителей ребенка в которых, является участником СВО* |

Категория льготодержателя

|  |
| --- |
|  |

Адрес регистрации льготодержателя, вид регистрацииОдин из родителей ребенка:

|  |
| --- |
|  |

Ф.И.О., дата рождения

|  |
| --- |
|  |

Адрес регистрации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Паспорт серия |  | номер  |  | , выдан |  |
|  |
|  |

(кем выдан, дата выдачи)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| СНИЛС |  |

относится к одной из категорий (нужное подчеркнуть):Призван на военную службу по мобилизации;Проходит военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту (не является лицом, призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации) или находится на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пенкте 6 статьи 1Федерального закона от 31 мая 1996 года N 61-ФЗ "Об обороне", для обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции;Заключил контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, для обеспечения задач в ходе специальной военной операции (дополнительно указать, с кем заключен контракт);Имеет статус военнослужащего пограничных органов федеральной службы безопасности в соответствии с Федеральным законом от 3 апреля 1995 года N 40-ФЗ "О федеральной службе безопасности", выполняющий задачи по охране государственной границы Российской Федерации на участках, примыкающих к районам проведения специальной военной операции;Заключил контракт (имеет иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции и имеет статус ветерана боевых действий либо награжден государственными наградами Российской Федерации в связи с участием в специальной военной операции. |
| На основании данных личного дела:

|  |
| --- |
|  |

Ф.И.О., дата рождения

|  |
| --- |
|  |

Адрес регистрации |
| Прошу перечислять денежные средства в соответствии со следующими реквизитами:

|  |
| --- |
|  |

Ф.И.О. получателя

|  |
| --- |
|  |

Наименование организации, БИК, ИНН/КПП

|  |
| --- |
|  |

На почту, на расчетный счет |
| Я ознакомился(ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления государственной услуги, и обязуюсь своевременно извещать об их наступлении. Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных сведений.В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.Даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес места жительства, семейное положение, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность) и иные персональные данные, содержащиеся в заявлении и в документах, прилагаемых к настоящему заявлению.Обработка персональных данных осуществляется в целях реализации меры социальной поддержки.Настоящее согласие действует с момента подписания до достижения цели обработки персональных данных.Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата |  |  |  |

 Подпись гражданина |
| РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ N |
| Заявление и документы по перечню принял |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документов | Лицо, указанное в документе |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись ответственного лица |