|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |   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 регистрации  Один 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 |