|  |  |
| --- | --- |
| В |  |

 (наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| от |  | , |

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

|  |  |
| --- | --- |
| проживающего по адресу: |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| телефон |  |

 ЗАЯВЛЕНИЕ

О ВЫДАЧЕ СЕРТИФИКАТА НА ОБЛАСТНОЙ МАТЕРИНСКИЙ

(СЕМЕЙНЫЙ) КАПИТАЛ

|  |
| --- |
|  |

(фамилия, (в скобках прежняя фамилия, если изменяли) имя, отчество (при наличии))

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  1. Статус |  | . |

(мать, отец, усыновитель, ребенок – указать нужное

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2. Пол |  | . |

(женский, мужской – указать нужное)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. Дата рождения |  | . |

(число, месяц, год)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. Место рождения |  | . |

 (республика, край, область, населенный пункт)4

|  |  |
| --- | --- |
| 5. Документ, удостоверяющий личность, |  |

 (наименование, серия

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |

и номер документа, кем и когда выдан)

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Принадлежность к гражданству |  |

 (гражданка(ин) Российской Федерации)

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |

 7. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. Адрес места жительства |  |

 (почтовый адрес места жительства)

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |

 9. Сведения о представителе, законном представителе ребенка, не

|  |  |
| --- | --- |
|  достигшего совершеннолетия, |  |
|  |

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |

(почтовый адрес места жительства)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата рождения |  | . |

(число, месяц, год)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Место рождения |  | . |

(республика, край, область, населенный пункт)

10. Документ, удостоверяющий личность представителя, законного представителя ребенка, не достигшего совершеннолетия,

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |

11. Документ, подтверждающий полномочия представителя, законного представителя ребенка, не достигшего совершеннолетия,

|  |
| --- |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |

12. Сведения о детях с указанием очередности рождения (усыновления):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Фамилия,имя, отчество (при наличии) | Пол | Реквизиты свидетельства о рождении | Число, месяц, год рождения | Место рождения | Гражданство |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу выдать мне |  |

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя, усыновителя (его представителя))

сертификат на областной материнский (семейный) капитал в связи с рождением

|  |  |
| --- | --- |
| (усыновлением) ребенка |  |

|  |
| --- |
|  |

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

Настоящим заявлением подтверждаю:

родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением которого возникло право на дополнительную меру социальной поддержки,

|  |  |
| --- | --- |
|  | ; |

(не лишалась(ся), лишалась(ся) – указать нужное)

решение суда об отмене усыновления в отношении ребенка, в связи с усыновлением которого возникло право на дополнительную меру социальной поддержки,

|  |  |
| --- | --- |
|  | ; |

(не принималось, принималось – указать нужное)

решение суда об ограничении родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на дополнительную меру социальной поддержки,

|  |  |
| --- | --- |
|  | ; |

(не принималось, принималось – указать нужное)

решение об отобрании ребенка, в связи с рождением (усыновлении) которого возникло право на дополнительную меру социальной поддержки,

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |

(не принималось, принималось – указать нужное)

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. |  | ; |
| 2. |  | ; |
| 3. |  | ; |
| 4. |  | ; |
| 5. |  | ; |
| 6. |  | ; |
| 7. |  | . |

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

Руководствуясь статьями 9, 10 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Федеральный закон № 52-ФЗ), даю согласие министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, государственному учреждению Иркутской области, подведомственному министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области и включенному в перечень, утвержденный нормативным правовым актом министерства (далее - Операторы)

|  |
| --- |
|  |

(указывается наименование и адрес оператора)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, телефон, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность), иные сведения, указанные в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

Обработка персональных данных Операторами осуществляется в целях распоряжения средствами (частью средств) областного материнского (семейного) капитала.

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. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия Операторы вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ.

Срок действия согласия – два года со дня подачи настоящего заявления.

|  |  |
| --- | --- |
| Сертификат прошу |  |

 (указать способ вручения (лично, либо направить по почте))

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

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

 (дата) (подпись заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)Сведения, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление и документы заявителя |  |

|  |  |
| --- | --- |
| приняты и зарегистрированы под номером |  |

 (регистрационный номер заявления) |
|

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

 (дата) (подпись специалиста) |