

Директору КУВО «УСЗН Советского района
г. Воронежа»
Л.В.Шабановой

от Ивановой Ирины Петровны
тел. 8 900 999-99-14
(ф.и.о.)

проживающего по адресу: г. Воронеж,
ул. Героев Сибиряков, д.20, кв.8.
Паспорт:

серия 2000 № 149200
выдан ОУФМС России по ВО
В Советском р-не г. Воронеж
(наименование органа, выдавшего паспорт)
« 11 » 04 20 02 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать государственную социальную помощь в виде денежной выплаты в размере 6000 руб
на период 1 год, в связи с тем, что являюсь малоимущей семьей

1. Сообщаю сведения о получении государственной социальной помощи:

2020

(указываются сведения о государственной социальной помощи, полученной в текущем календарном году)

2. * Сведения о членах семьи:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Статус в семье | Место жительства (пребывания) |
|-------|---------------------------------|-------------------|------------------|---|
| 1 | <u>Иванова Ирина Петровна</u> | <u>18.08.1984</u> | <u>Заявитель</u> | <u>г. Воронеж,</u> <u>ул. Героев Сибиряков, д.20, кв.8</u> |
| 2 | <u>Иванов Сергей Васильевич</u> | <u>09.07.1974</u> | <u>муж</u> | <u>г. Воронеж,</u> <u>ул. Героев Сибиряков, д.20, кв.8</u> |
| 3 | <u>Иванова Елена Сергеевна</u> | <u>10.08.2008</u> | <u>дочь</u> | <u>г. Воронеж,</u> <u>ул. Героев Сибиряков, д.20, кв.8</u> |
| 4 | <u>Иванов Роман Сергеевич</u> | <u>01.02.2015</u> | <u>сын</u> | <u>г. Воронеж,</u> <u>ул. Героев Сибиряков, д.20, кв.8</u> |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |

3. * Сообщаю сведения о доходах:

- размер заработной платы, пенсии, стипендии 15.000
- размер пособий и компенсационных выплат 813,10
- доход от личного подсобного хозяйства нет
- доход от ценных бумаг нет
- доход от предпринимательской деятельности нет
- доход от денежных вкладов в банк нет
- доход от гражданско-правового договора нет
- доход от сдачи в аренду жилья нет
- другие дополнительные доходы нет

4.* Сообщаю сведения об имуществе:

- жилой дом (квартира) 56,4 кв.м
- садово-огородный участок размером нет га
- дача нет
- гараж нет
- автомобиль нет

Дата написания заявления « 29 » 03 . 2021 г. Подпись заявителя Иванова

* Пункты 2-4 заполняются малоимущими одино проживающими гражданами и малоимущими семьями;
*Пункт 4 заполняется гражданами, понесшими материальный ущерб в связи с чрезвычайной ситуацией (пожар, стихийное бедствие), повлекший повреждение или утрату жилого помещения.

Иванова | Иванов С. П.
(подпись) (Ф.И.О.)

Способ перечисления государственной социальной помощи:

1) перечисление на мой счет

| | |
|---|-------------------|
| Номер счета | 40817813.00275954 |
| Наименование кредитной организации, филиала | СБ РФ № 9013/0125 |

2) доставка средств структурными подразделениями ФГУП «Почта России» _____

Дата написания заявления «29» 03 2011 г. Подпись заявителя Иванова

Согласен на проведение проверки достоверности представленных мной сведений.

Предупрежден, что:

- 1) в случае представления в заявлении неполных и (или) недостоверных сведений о составе семьи, доходах всех членов семьи, департамент социальной защиты Воронежской области отказывает заявителю в назначении государственной социальной помощи;
- 2) в случае установления факта недостоверности в представленных мною сведениях о составе семьи, доходах всех членов семьи в результате проведения дополнительной проверки, департамент социальной защиты Воронежской области отказывает заявителю в назначении государственной социальной помощи;
- 3) ответственность за недостоверность сведений, содержащихся в заявлении и представленных документах на оказание государственной социальной помощи, несет заявитель;
- 4) незаконно предоставленные суммы государственной социальной помощи подлежат возврату в установленном законном порядке.

Подпись заявителя Иванова

Прилагаю копии следующих документов:

| № п/п | Наименование прилагаемых к заявлению документов | Отметки о наличии прилагаемых документов, шт. |
|--|---|---|
| 1 | Паспорт | 2 |
| 2 | Справка о доходах | 1 |
| 3 | Свидетельство о браке | 1 |
| 4 | Свидетельство о рождении | 1 |
| 5 | Справка с места учёбы | 1 |
| Общее количество представленных документов | | на _____ листах |

Заявление зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о назначении государственной социальной помощи « _____ » _____ 20 _____ года.

Регистрационный номер заявления № _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, Иванов Сергей Васильевич,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

зарегистрирован (а) по адресу: г. Воронеж,

ул. Героев Сибиряков, д. 20, кв. 8

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность: 2003 131729,

ОУФМС России по Воронежской обл. в Советском р-не 10.05.2004.
(наименование документа серия, №, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении об оказании государственной социальной помощи, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность и его реквизиты;
- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;
- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных:

Департаменту социальной защиты Воронежской области, расположенному по адресу: г. Воронеж, ул. Ворошилова, д.14,

КУВО «УСЗН Советского района г. Воронежа», расположенному по адресу: г. Воронеж, ул. Пеше-Стрелецкая, д.143, с целью назначения государственной социальной помощи.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«29» 03 2021 г.

Субъект персональных данных:

Иванов | Иванов С. В.
(подпись) (Ф.И.О.)