

ЗАЯВЛЕНИЕ

О НАЗНАЧЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ НА РЕБЕНКА

(ДЕТЕЙ) 1

г. Гаришева Светлана Гермазовна
(фамилия, имя, отчество)

1. Адрес места жительства:

г. Дербентский район, с. Сахар, ул. Камиуларов, 11
(указывается адрес регистрации места жительства, телефон)

2. Адрес места пребывания:

(указывается адрес регистрации места пребывания, телефон)

3. Данные паспорта

Номер	82 09 403924
Кем выдан	ОУФМС России по РД в Дербентском р-не
Дата выдачи	26.09.2005
Дата рождения	04.09.1985
Место рождения	РД, г. Дербент

4. Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

0 4 5 - 2 4 2 - 1 6 8 - 5 3

5. Сведения о законном представителе (заполняется при обращении законного представителя)

(указывается адрес регистрации места жительства, регистрации места пребывания, телефон)

6. Данные паспорта

Номер	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Дата рождения	
Место рождения	

Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя

Номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	

7. Сообщаю, что за период с "11" 06 2015 года по "11" 08 2015 года общая сумма доходов моей семьи, состоящей из 5 человек

Фамилия, имя, отчество члена семьи	Год, число и месяц рождения	Степень родства
Гаришев Гариш М.	1906.1985	муж
- Зарипов Т.	23.09.2000	реб
- Гусенин Т.	28.09.2006	реб
- Маисур Т.	24.07.2009	реб

(указываются родители, в том числе отдельно проживающие, и проживающие совместно с ними несовершеннолетние дети) составила

Вид полученного дохода	Сумма дохода (руб.)	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Место получения дохода
1. Доходы, полученные от трудовой деятельности	6000	Тарашева Светлана	б/г по г. Буден
2. Денежное довольствие	—		
3. Выплаты социального характера (пенсии, пособия, стипендии и пр.)	336	Тарашева Светлана	УСЗН Буден р-н
4. Иные полученные доходы	—		
в том числе:	—		
доходы, полученные от предпринимательской деятельности	—		
доходы, полученные от личного подсобного хозяйства	—		
полученные алименты	—		
доходы, полученные от собственности, в том числе от сдачи имущества в аренду, продажи имущества и т.д.	—		
прочие доходы	—		
ИТОГО:	6336		

Расчет среднедушевого дохода семьи, дающего право на получение единовременной денежной выплаты (заполняется ответственным лицом органа, принявшего заявление)

Общая сумма Дохода семьи (руб.)	Период определения дохода		Число членов семьи	Величина прожиточного минимума (руб.)	Величина среднедушевого дохода	
	с какого месяца, года	по какой месяц, год			сумма (руб.)	процент от величины прожиточного минимума
19008	01.04.15	30.09.15	5	8841	1268	

09 09 2015
Дата Подпись заявителя

8. Прошу назначить мне единовременную денежную выплату в связи с поступлением

моего ребенка

моих ~~детей~~
(указать число)

в первый класс (ненужное зачеркнуть)

9. При этом сообщаю, что единовременную денежную выплату по другому адресу не получал (а).

10. Прошу доставить мне единовременную денежную выплату через кредитную

организацию 40814810104350001842
(указываются банковские реквизиты, номер лицевого счета получателя)

11. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе даю свое согласие на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование и уничтожение) следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата, год и место рождения; серия и номер основного документа удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; пол; образование; место работы, должность; иных сведений, специально предоставленных мной для назначения единовременной денежной выплаты с использованием или без использования средств автоматизации для исполнения оператором своих полномочий. Срок обработки моих персональных данных не может быть дольше, чем этого требуют цели их обработки, и они подлежат уничтожению по достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в их достижении.

В случае неправомерного использования представленных мной данных соглашение будет отозвано моим письменным заявлением.

09 09 2015
Дата Подпись заявителя

Специалист органа социальной защиты населения	
Самикова А.Н.	Мик
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)