

## ЗАЯВЛЕНИЕ

## О НАЗНАЧЕНИИ И ВЫПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЕДИНОВРЕМЕННОГО ПОСОБИЯ И (ИЛИ) ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ ГРАЖДАНАМ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ У НИХ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Изиданова Мариям Тагисеевна  
(фамилия, имя, отчество, статус лица)

1. Адрес места жительства: г. Избербаш ул. Р. Мурова 29а

89634295120

(указывается регистрация по месту жительства, почтовый индекс, телефон, адрес электронной почты (при наличии))

2. Данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа	<u>паспорт</u>		
Серия, номер	<u>82 13</u>	<u>384698</u>	
Кем выдан, дата выдачи	<u>Избербашским ГОСД РД</u>	<u>06.11.2013.</u>	
Дата рождения	<u>02.11.1968</u>		
Место и дата регистрации жительства	<u>г. Избербаш ул. Р. Мурова 29а</u>	<u>25.08.2006.</u>	

3. Сведения на другого родителя ребенка:

Шаров Магомедарсен Тагомедович (опиц)  
(фамилия, имя, отчество, статус лица)

Адрес места жительства:

Р. Дачман г. Избербаш ул. Мурова 29а 368500 8964019401  
(указывается регистрация по месту жительства, почтовый индекс, телефон, адрес электронной почты (при наличии))

Данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа	<u>паспорт</u>		
Серия, номер	<u>82 12</u>	<u>866899</u>	
Кем выдан, дата выдачи	<u>Израиль Р. М. России по РД</u>	<u>24.04.2010</u>	
Дата рождения	<u>29.06.1965</u>		
Место и дата регистрации жительства	<u>г. Избербаш ул. Мурова 29а</u>	<u>23 августа 2010</u>	

4. Прошу назначить мне (на моего ребенка (или) подопечного) единовременное пособие  
(вид пособия и (или) компенсации)

и ежемесячную денежную компенсацию при возникновении

5. Прошу перечислить причитающиеся мне государственное единовременное пособие и (или) ежемесячную денежную компенсацию (нужное подчеркнуть) через:

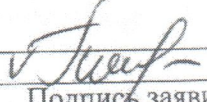
организацию федеральной почтовой связи (указывается почтовый адрес, по которому осуществляется доставка пособия и (или) компенсации)	
кредитное учреждение (указываются банковские реквизиты, номер лицевого счета получателя)	<u>Россельгазбанк</u> <u>40817-810-4-0445-0001015</u>

6. 8. 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 и выплаты государственного единовременного пособия и (или) ежемесячной денежной компенсации 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.

20	08	2014	
Дата			Подпись заявителя

7. В случае подачи заявления через законного представителя (доверенное лицо) в заявлении дополнительно указываются:

(фамилия, имя, отчество, почтовый адрес места жительства законного представителя (доверенного лица))

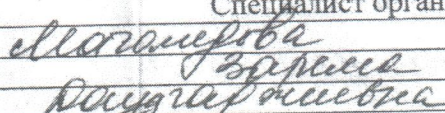
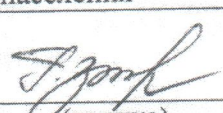
Данные паспорта или иного документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа			
Серия, номер			
Кем выдан, дата выдачи			

Данные документа, подтверждающего полномочия законного представителя (доверенного лица):

Наименование документа			
Номер, серия			
Кем выдан, дата выдачи			

Дата			Подпись законного представителя (доверенного лица)

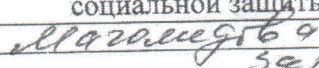
Специалист органа социальной защиты населения	
	
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)

(линия отреза)

## УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление гр.

Назирбаганова Шахрузат Загитовна  
(фамилия, имя, отчество)

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Принял
		Специалист органа социальной защиты населения
001	20.08.2014	 Зарема Назирбагановна (фамилия, имя, отчество)