

В Управление социальной защиты населения Администрации г.Юрги

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия документа,
_____ кем и когда выдан, дата выдачи)

Адрес места жительства (пребывания) _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне ежегодную денежную выплату в соответствии со статьей 11 Закона Российской Федерации от 09.06.1993 №5142-1 «О донорстве крови и ее компонентов».

Выплату прошу производить через кредитное учреждение.

Реквизиты банка и номер счета: _____

Я извещен(а) о необходимости своевременно информировать орган социальной защиты населения, выплачивающий мне ежегодную денежную выплату, об обстоятельствах, влекущих ее прекращение (переезд на место жительства в другой субъект Российской Федерации или за границу РФ).

Прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006
(Даю/не даю)

№ 152-ФЗ «О персональных данных» **Управлению социальной защиты населения г. Юрги** (далее оператор) на обработку (включая сбор, систематизацию, накопление хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении.

_____ дается с тем, что мои персональные данные будут
Согласие/не согласие)

использоваться в целях реализации моих прав на меры социальной поддержки, субсидии на оплату жилищно-коммунальных услуг, пенсии Кемеровской области, пособия, денежные выплаты, компенсации, государственную социальную помощь, получение путевок на санаторно-курортное лечение, оздоровительный отдых, справки для получения государственной социальной стипендии и другие справки, денежные выплаты в соответствии с действующим законодательством в течение всего периода их предоставления.

Мне известно, что отзыв настоящего согласия (не согласия) в случаях, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного оператору.

В случае, если было согласие на обработку персональных данных, то его отзыв влечет за собой прекращение предоставление мер социальной поддержки, субсидии на оплату жилищно-коммунальных услуг, пенсии Кемеровской области, пособия, денежные выплаты, компенсации, государственную социальную помощь, получение путевок на санаторно-курортное лечение, оздоровительный отдых, справки для получения государственной социальной стипендии и другие справки, денежные выплаты в соответствии с действующим законодательством.

« _____ » _____ 20__ г. подпись _____

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление зарегистрировано « _____ » _____ 20__ г. № _____

Копии с подлинниками сверены. Подлинники возвращены заявителю.

« _____ » _____ 20__ г. специалист _____