_____
(наименование ГКУ-УСЗН)

_____
_____
_____
(ФИО, данные документа, удостоверяющего личность, контактный телефон, адрес электронной почты уполномоченного лица)

Заявление
о предоставлении ежегодной денежной выплаты

1.Фамилия, имя, отчество лица, имеющего право на ежегодную денежную выплату,
_____
дата рождения _____СНИЛС_____
2.Адрес места жительства, места пребывания:_____
_____
(указывается индекс, почтовый адрес места жительства, места пребывания)
3.Адрес места фактического проживания: _____
_____
(указывается индекс, почтовый адрес места фактического проживания)
4. Документ, удостоверяющий личность:

Наименование документа		Серия и номер документа	
Кем выдан		Дата выдачи	

5. Удостоверение о награждении нагрудным знаком:

Вид удостоверения	«Почетный донор РФ», «Почетный донор СССР». (нужное подчеркнуть)	Номер удостоверения	
Кем выдан		Дата выдачи	

6. Прошу предоставить мне ежегодную денежную выплату по категории «Почетный донор РФ», «Почетный донор СССР» (нужное подчеркнуть)

7. Прошу перечислять ежегодную денежную выплату

На счет №_____ открытый в _____ (наименование и № филиала кредитного учреждения, БИК _____ ИНН_____	Через почтовое отделение_____ _____

8. В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежегодной денежной выплаты, обязуюсь незамедлительно сообщить об этом в ГКУ АО - УСЗН.

9. Сведения о законном представителе (доверенном лице) заявителя:
фамилия, имя, отчество _____;
почтовый адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) _____
_____
документ, удостоверяющий личность,

наименование документа		серия и номер документа	
кем выдан		дата выдачи	

документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица)

наименование документа		серия и номер документа	
кем выдан		дата выдачи	

К заявлению прилагаю следующие документы:	1.
	2.
	3.

10. Я_____
свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Оператору обработки персональных данных – Государственному казенному учреждению Амурской области – управлению социальной защиты населения по _____, расположенному по адресу:_____
на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

	моих персональных данных
	персональных данных представляемого лица _____, (ФИО представляемого лица)

Цель обработки персональных данных:
предоставление
_____
(указать наименование государственной услуги)

В рамках данного согласия даю разрешение на передачу следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество (при наличии), гражданство, год, месяц, дата и место рождения, адрес места жительства (пребывания), пол, номер телефона, реквизиты удостоверения личности, реквизиты документа, подтверждающего право на льготу, реквизиты документа, подтверждающего правовые основания владения и пользования жилым помещением, сведения о трудоустройстве, стаж, семейное положение, социальное положение, имущественное положение, ИНН, СНИЛС, степень родства, состав семьи, лицевой счет потребителя жилищно-коммунальных услуг, наименование льготной категории, сведения о доходах моих и членов моей семьи, способ выплаты, выплатная информация.

Подтверждаю свое согласие на направление Оператором запросов в органы, организации в целях получения сведений, необходимых для предоставления _____
_____.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

1) согласие действует на период предоставления ежегодной денежной выплаты;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2–11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

4) после прекращения предоставления государственной услуги персональные данные хранятся у Оператора в течение срока хранения документов, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

5) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения Оператором полномочий и обязанностей, возложенных на него законодательством Российской Федерации, Амурской области.

Дата	Подпись заявителя (законного представителя, доверенного лица)

Данные, указанные в п. 4 заявления, соответствуют документу, удостоверяющему личность _____(подпись специалиста)	
Регистрационный номер заявления №_____ от _____	Принял _____ (подпись специалиста)

_____

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление гр._____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	(дата приема)	(подпись специалиста)