

Руководителю ГКУ АО «Благовещенское УСЗН»

С.А.Жуковой

от _____
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____

паспорт серии _____ № _____

выдан _____

адрес проживания _____

номер тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

1. *действующий за своего(ю) несовершеннолетнего(юю) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата, год и место рождения)

Наименование документа _____

Серия _____ № _____ выдано _____

Дата выдачи _____

2. действующий за своего(ю) несовершеннолетнего(юю) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата, год и место рождения)

Наименование документа _____

Серия _____ № _____ выдано _____

Дата выдачи _____

3. действующий за своего(ю) несовершеннолетнего(юю) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата, год и место рождения)

Наименование документа _____

Серия _____ № _____ выдано _____

Дата выдачи _____

4. действующий за своего(ю) несовершеннолетнего(юю) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата, год и место рождения)

Наименование документа _____

Серия _____ № _____ выдано _____

Дата выдачи _____

5. действующий за своего(ю) несовершеннолетнего(юю) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата, год и место рождения)

Наименование документа _____

Серия _____ № _____ выдано _____

Дата выдачи _____

6. действующий за своего(ю) несовершеннолетнего(юю) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата, год и место рождения)

Наименование документа _____

Серия _____ № _____ выдано _____

Дата выдачи _____

7. действующий за своего(ю) несовершеннолетнего(юю) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата, год и место рождения)

Наименование документа _____

Серия _____ № _____ выдано _____

Дата выдачи _____

8. действующий за своего(ю) несовершеннолетнего(юю) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата, год и место рождения)

Наименование документа _____

Серия _____ № _____ выдано _____

Дата выдачи _____

9. действующий за своего(ю) несовершеннолетнего(юю) сына (дочь)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(дата, год и место рождения)

Наименование документа _____

Серия _____ № _____ выдано _____

Дата выдачи _____

соответствии с [частью 1 статьи 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

даю согласие _____

(фамилия, имя, отчество лица, обратившегося за назначением социальной поддержки)

на осуществление действий ГКУ АО «Благовещенское УСЗН» (операций) с персональными данными указанных в заявлении лиц, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ) в документальной, электронной, устной форме, а также на направление ГКУ АО «Благовещенское УСЗН» запросов в органы, организации, участвующие в предоставлении государственной услуги, в целях получения сведений,

необходимых для принятия решения в целях получения государственной услуги в части выплат (указать вид выплаты знаком «V»):

Единовременное пособие при рождении ребенка	
Ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
Единовременное пособие беременной жене военнослужащего, проходящего военную службу по призыву	
Ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву	
Пособие на ребенка	
Ежемесячная денежная выплата беременным женщинам	
Ежемесячная денежная выплата кормящим матерям	
Ежемесячная денежная выплата детям первых трех лет жизни	
Ежемесячная денежная выплата на третьего или последующих детей	
Ежемесячная денежная выплата семьям в связи с рождением (усыновлением) первого ребенка	
Единовременная денежная выплата при рождении первого ребенка	
Региональный материнский капитал	
Региональный материнский (семейный) капитал	
Социальная выплата на улучшение жилищных условий многодетным семьям	
Социальная выплата на приобретение автотранспорта или сельскохозяйственной техники многодетным семьям	

Заявление действует до « ____ » _____ 202 ____ г.

ФИО _____ Подпись _____

Дата _____