Приложение 22

к постановлению Правительства

Москвы

от 3 июля 2012 г. N 301-ПП

 Начальнику Отдела социальной защиты

 населения Басманного района

 Управления социальной защиты

 населения Центрального

 административного округа города

 Москвы

Сведения о заявителе: **Иванов Петр Иванович**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации по месту жительства (по паспорту), почтовый индекс:

**107078, Москва, ул. Новая Басманная, дом 10, кВ.2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Телефон: +7 (915) 111-11-11

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания, почтовый индекс:

**107078, Москва, ул. Новая Басманная, дом 10, кВ.2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Телефон домашний 8 (495) 222-22-22

Телефон мобильный: 8 915) 111-11-11

E-mail: jjj@yandex.ru

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| паспортные данные родителя (заявителя) | серия | 45 08 | дата выдачи | 01.07.2011 |
| номер | 123123 | дата рождения | 02.06.1991 |
| кем выдан | ПВО ОВД района Басманный города Москвы |
| код подразделения ОВД | 123-44 | гражданство | РФ |
| место рождения | Г. Москва |

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_111-111-111 11\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество второго родителя (при наличии)

**\_\_Иванова Марья Ивановна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес места жительства (по паспорту) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**107078, Москва, ул. Новая Басманная, дом 10, кВ.2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| паспортные данные второго родителя | серия | 45 08 | дата выдачи | 01.08.2012 |
| номер | 123111 | дата рождения | 01.07.1992 |
| кем выдан | ПВО ОВД района Басманный города Москвы |
| код подразделения ОВД | 123-44 | гражданство | РФ |
| место рождения | Г. Москва |

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_111-222-111 00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество

доверенного лица, законного представителя (опекуна, попечителя)

**\_Сидорова Ирина Викторовна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон 8 (916) 111-11-22

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| паспортные данные доверенного лица (законного представителя) | серия | 45 08 | дата выдачи | 01.08.2010 |
| номер | 123111 | дата рождения | 01.08.1990 |
| кем выдан | ПВО ОВД района Басманный города Москвы |
| код подразделения ОВД | 123-44 | гражданство | РФ |
| место рождения | Г. Москва |

Паспортные данные родителей (опекуна, попечителя, законного представителя,

доверенного лица) сверены

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись специалиста, осуществляющего прием запроса)

 ЗАПРОС (ЗАЯВЛЕНИЕ)

 НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ

Прошу предоставить государственные услуги:

Единовременную компенсационную выплату на возмещение расходов в связи с рождением (усыновлением) ребенка (виды услуг)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на ребенка (детей):

|  |  |
| --- | --- |
| фамилия, имя, отчество ребенка | число, месяц и год рождения |
| 1. Иванов Петр Иванович
 | 01.08.2017  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

Единовременное пособие при рождении ребенка назначается по месту работы

(службы) отца (матери), в органах социальной защиты населения (ненужное

зачеркнуть) по месту жительства второго родителя

Ранее денежная выплата на детей не назначалась/назначалась (указать, где и

на каких детей):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сведения о составе семьи:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются только родители и их несовершеннолетние дети)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| фамилия, имя, отчество родителей и их детей | дата рождения | степень родства | отношение к работе, учебе (работает, не работает, обучается, другое) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Сведения о составе семьи, указанные в заявлении, подтверждаю.

РАЗДЕЛ 1. СВЕДЕНИЯ О ДЕНЕЖНЫХ ДОХОДАХ СЕМЬИ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Виды дохода | Кем получен доход | Сумма дохода (руб.) | Место получения дохода |
|  | 1. Заработная плата (доходы, полученные в связи с трудовой и иной деятельностью) |
| 1.1 | Доходы, полученные в связи с трудовой и иной деятельностью (все виды заработной платы, денежного вознаграждения, содержания), и дополнительное вознаграждение по всем местам работы (осуществления иной деятельности) и иные выплаты, полученные в связи с трудовой (иной) деятельностью (заполняется по данным справки 2 НДФЛ) |  |  |  |
|  | 2. Выплаты военнослужащим |
| 2.1 | Денежное довольствие и иные выплаты военнослужащим и приравненным к ним лицам |  |  |  |
|  | 3. Социальные выплаты |
| 3.1 | Пенсии, компенсационные выплаты (кроме компенсационных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами) и дополнительное ежемесячное материальное обеспечение пенсионеров |  |  |  |
| 3.2 | Денежные выплаты, установленные отдельными нормативными актами в качестве меры социальной поддержки |  |  |  |
| 3.3 | Стипендии обучающимся, студентам |  |  |  |
| 3.4 | Выплаты безработным гражданам |  |  |  |
| 3.5 | Пособие по временной нетрудоспособности, пособие по беременности и родам, а также единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности |  |  |  |
| 3.6 | Ежемесячное пособие по уходу за ребенком и ежемесячные компенсационные выплаты гражданам, состоящим в трудовых отношениях на условиях найма и находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им 3 лет |  |  |  |
| 3.7 | Ежемесячные страховые выплаты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний |  |  |  |
|  | 4. Другие выплаты |
| 4.1 | Оплата работ по договорам, заключаемым в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации |  |  |  |
| 4.2 | Суммы авторского вознаграждения, в том числе выплачиваемого штатным работникам редакций газет, журналов и иных средств массовой информации |  |  |  |
| 4.3 | Доходы от занятий предпринимательской деятельностью (в том числе без образования юридического лица), полученные в связи с деятельностью в качестве адвоката, нотариуса, а также занимающегося частной практикой |  |  |  |
| 4.4 | Алименты, получаемые членами семьи |  |  |  |
| 4.5 | Иные доходы (указать вид дохода) |  |  |  |

РАЗДЕЛ 2. СВЕДЕНИЯ О ДОХОДАХ ОТ ИМУЩЕСТВА

2.1. Недвижимое имущество

┌───┬─────────────────────────────┬──────────────┬───────────┬────────────┐

│N │Вид и наименование имущества │Вид │Место │Сумма │

│п/п│ │ [1](#P2979)│нахождения │дохода, │

│ │ │собственности │(адрес); │полученного │

│ │ │ │площадь │от │

│ │ │ │(кв. м) │реализации и│

│ │ │ │ │сдачи в │

│ │ │ │ │аренду │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│1 │Земельные участки: │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│ │1) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│ │2) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│2 │Жилые дома: │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│ │1) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│ │2) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│3 │Квартиры: │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│ │1) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│ │2) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│4 │Дачи: │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│ │1) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│ │2) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│5 │Гаражи: │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│ │1) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│ │2) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│6 │Иное недвижимое имущество: │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│ │1) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│ │2) │ │ │ │

└───┴─────────────────────────────┴──────────────┴───────────┴────────────┘

2.2. Транспортные средства

┌───┬─────────────────────────────┬──────────────┬───────────┬────────────┐

│N │Вид и марка транспортного │Вид │Место │Сумма │

│п/п│средства │ [1](#P2979)│регистрации│дохода, │

│ │ │собственности │ │полученного │

│ │ │ │ │от │

│ │ │ │ │эксплуатации│

│ │ │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│1 │Автомобили легковые: │ │ │ │

│ │1) │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│2 │Автомобили грузовые: │ │ │ │

│ │1) │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│3 │Автоприцепы: │ │ │ │

│ │1) │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│4 │Мототранспортные средства: │ │ │ │

│ │1) │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│5 │Сельскохозяйственная техника:│ │ │ │

│ │1) │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │

├───┼─────────────────────────────┼──────────────┼───────────┼────────────┤

│6 │Иные транспортные средства: │ │ │ │

│ │1) │ │ │ │

│ │2) │ │ │ │

└───┴─────────────────────────────┴──────────────┴───────────┴────────────┘

РАЗДЕЛ 3. СВЕДЕНИЯ О ПРОЦЕНТАХ ПО БАНКОВСКИМ ВКЛАДАМ

┌───┬────────────────────────┬────────────┬──────────┬───────┬────────────┐

│N │Наименование и адрес │Вид и валюта│Дата │Номер │Проценты по │

│п/п│банка или иной кредитной│ [2](#P2989) │открытия │счета │банковским │

│ │организации │счета │счета │ │ [3](#P2992) │

│ │ │ │ │ │вкладам │

│ │ │ │ │ │(рублей) │

├───┼────────────────────────┼────────────┼──────────┼───────┼────────────┤

│1 │ │ │ │ │ │

├───┼────────────────────────┼────────────┼──────────┼───────┼────────────┤

│2 │ │ │ │ │ │

└───┴────────────────────────┴────────────┴──────────┴───────┴────────────┘

РАЗДЕЛ 4. СВЕДЕНИЯ О ДОХОДАХ ОТ ЦЕННЫХ БУМАГ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Вид ценной бумаги | Лицо, выпустившее ценную бумагу | Номинальная величина обязательства (рублей) | Общее количество | Доход от ценной бумаги (рублей) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в

сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей, удерживаемые по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются основания для удержания алиментов, Ф.И.О. лица, в пользу

 которого производятся удержания)

Иных доходов не имею. Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Дата "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись заявителя Сидорова И.В.

|  |
| --- |
|  |
| Денежную выплату прошу выплачивать через кредитную организацию: |
| Наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| ИНН кредитной организации |  |
| КПП кредитной организации |  |
| Номер счета заявителя |  |
| **На имеющуюся социальную карту** |
| Дата | "\_\_" |  | 20 |  | г. | Подпись заявителя | Сидорова И.В. |

 --------------------------------

 1

 Указывается вид собственности (индивидуальная - когда имущество

находится в единоличной собственности лица, представляющего сведения

об имуществе, или общая - когда имущество находится в собственности лица,

представляющего сведения об имуществе, и иных лиц с определением доли

каждого в праве собственности (долевая собственность) или без определения

таких долей (совместная собственность); для совместной собственности

указываются иные лица (Ф.И.О. или наименование), в собственности которых

находится имущество; для долевой собственности указывается доля лица,

представляющего сведения об имуществе.

 2

 Указывается вид счета (депозитный, текущий, расчетный, ссудный

и другие) и валюта счета.

 3

 Проценты по банковским вкладам указываются по состоянию на дату подачи

заявления. Для счетов в иностранной валюте проценты по банковским вкладам

указываются в рублях по курсу Банка России на дату подачи заявления.

Расписка-уведомление

(хранится в личном деле заявителя)

Документы, необходимые для предоставления государственной услуги, прилагаются.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Перечень документов | Дата | Принял (фамилия, имя, отчество, подпись должностного лица, уполномоченного на прием запроса) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Регистрационный номер запроса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мне разъяснено, что денежные выплаты назначаются в течение 10 рабочих дней со дня представления в филиал Государственного бюджетного учреждения города Москвы "Многофункциональные центры предоставления государственных услуг города Москвы" многофункциональный центр предоставления государственных услуг района города Москвы (далее - МФЦ) или в отдел социальной защиты населения управления социальной защиты населения административного округа города Москвы (далее - ОСЗН района УСЗН АО города Москвы) всех документов.

Я бессрочно (до моего особого распоряжения) согласна(ен) на обработку своих персональных данных; на запрос данных, содержащихся в системе обязательного (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования; на проведение ОСЗН района УСЗН АО города Москвы проверки указанных мною сведений о составе семьи, месте ее проживания и доходах каждого члена семьи. В случае проведения такой проверки меня об этом уведомят.

Об увеличении дохода, дающего право на получение ежемесячного пособия, обязуюсь сообщить в срок не позднее 30 календарных дней со дня наступления указанного обстоятельства в ОСЗН района УСЗН АО города Москвы.

Обязуюсь сообщить в ОСЗН района УСЗН АО города Москвы обо всех изменениях в семье, влияющих на право и размер денежной выплаты (помещение детей на полное государственное обеспечение, перемена места жительства, передача ребенка на воспитание другому родителю, усыновление (удочерение) ребенка, установление отцовства в отношении ребенка, вступление в брак, лишение родительских прав, ограничение в родительских правах, получение пенсии, утрата основания, по которому причина отсутствия дохода у одного или обоих родителей признана уважительной, и иных причинах, влияющих на право и размер денежной выплаты), о получении денежных выплат другим родителем, о получении денежных средств на содержание на ребенка, находящегося под опекой, в срок не позднее 30 календарных дней со дня наступления соответствующего обстоятельства.

В случае предоставления мне и (или) другому родителю какой-либо денежной выплаты на ребенка (детей) в другом субъекте Российской Федерации обязуюсь сообщить об этом в срок не позднее 5 календарных дней со дня ее назначения в ОСЗН района УСЗН АО города Москвы, и при возникновении переплаты по этой причине - обязуюсь возместить такую переплату в полном объеме.

ОСЗН района УСЗН АО города Москвы вправе при наличии необходимой информации пересмотреть право на ежемесячное пособие на ребенка и его размер, известив меня о принятом решении.

 О положительном результате предоставления государственной услуги прошу

сообщить мне через МФЦ, по телефону (по почтовому адресу), указанному в

запросе (нужное подчеркнуть) Сидорова И.В.

Решение об отказе в приеме документов, необходимых для получения государственной услуги, прошу: вручить лично, представить с использованием Портала государственных и муниципальных услуг (функций) города Москвы в форме электронного документа (при обращении в электронном виде), направить почтовым отправлением (нужное подчеркнуть).

Решение о приостановлении предоставления государственной услуги прошу: вручить лично, представить с использованием Портала государственных и муниципальных услуг (функций) города Москвы в форме электронного документа (при обращении в электронном виде), направить почтовым отправлением (нужное подчеркнуть).

Решение о возобновлении предоставления государственной услуги прошу: вручить лично, представить с использованием Портала государственных и муниципальных услуг (функций) города Москвы в форме электронного документа (при обращении в электронном виде), направить почтовым отправлением (нужное подчеркнуть).

Решение об отказе в предоставлении государственной услуги прошу: вручить лично, представить с использованием Портала государственных и муниципальных услуг (функций) города Москвы в форме электронного документа (при обращении в электронном виде), направить почтовым отправлением (нужное подчеркнуть).

 Прошу информировать меня о поступлении любых сведений в подсистему

Портала государственных и муниципальных услуг (функций) города Москвы

"личный кабинет", а также о возобновлении предоставления государственной

услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается форма и способ информирования, в том числе адрес

 электронной почты, номер телефона для смс-информирования, номер

 телефона для информирования по телефону) (указывается при желании

 получения соответствующей информации при обращении за получением

 услуги в электронном виде)

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись заявителя Сидорова И.В.

Запрос принят:

ФИО должностного лица (работника), уполномоченного на прием запроса

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

Дата "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование ОСЗН района УСЗН АО, ГБУ МФЦ города Москвы)

следующих действий с моими персональными данными (персональными данными

недееспособного лица - субъекта персональных данных (в случае, если

заявитель является законным представителем): их обработку (включая сбор,

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),

использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим

лицам), блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе в

автоматизированном режиме, в целях получения информации об этапе

предоставления государственной услуги, о результате предоставления

государственной услуги, внесения сведений в состав сведений Базового

регистра информации, необходимой для предоставления государственных услуг в

городе Москве, а также на их использование органами государственной власти

города Москвы, подведомственными им организациями, в том числе в целях

улучшения их деятельности.

Настоящим также подтверждаю свое согласие на получение мною информации о предоставлении государственной услуги, а также о деятельности органов государственной власти города Москвы и подведомственных им организаций. Указанная информация может быть предоставлена мне с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых sms-сообщений, рассылки ussd-сообщений и др.), посредством направления мне сведений по информационно-телекоммуникационной сети Интернет на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

 Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления

информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях,

предусмотренных законодательством: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (почтовый адрес), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (телефон),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.

Запрос принят:

ФИО должностного лица (работника),

уполномоченного на прием запроса

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сидорова И.В.\_\_\_\_\_\_

 (расшифровка подписи)

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.