

Приложение № 1 к Порядку предоставления услуги «Прием заявлений и документов для назначения и выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком лицам, фактически осуществляющим уход за ребенком и не подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»

Директору КУВО «УСЗН»

Воробьевского района
(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и Воронежской области)

Д. Д. Мирошниченко
(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)

Огневои Ирина Ивановна
(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)

Зарегистрированного (ой) по адресу:

397563, Воронежская область,
Воробьевский р-н, с. Турье,
ул. Мира, д. 10

(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)
проживающей (го) по адресу:

(индекс, адрес места фактического проживания)

паспорт 1948 168320 вссак
15.01.2016 г. Отделом внутренних

(наименование и реквизиты документа,

дел по с. Турьку
удостоверяющего личность)

(наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне ежемесячное пособие по уходу за ребенком в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» на второго

(ребенок по числу рожденных детей матерью)

Огнев Руслан Ильич, 17.06.2007 г.р.

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

В случае возникновения обстоятельств, влияющих на назначение и выплату пособия, обязуюсь сообщить о них в месячный срок.

Сообщаю, что:

1. Пособие по уходу за ребенком до 1,5 лет по месту работы или в другом органе социальной защиты населения получаю (не получаю).
2. Пособие по безработице получаю (не получаю).
3. Ранее пособие назначалось (не назначалось) в не назначалось.
4. Получала (не получала) больничный лист по беременности и родам-
не получала.

5. Предъявляла (не предъявляла) к оплате больничный лист по беременности и родам
не предъявляла.

Средства на выплату пособия прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи

_____.
(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации
ТАО Сбербанк 9013/0610 42307810613001284361

_____.
(указать полное наименование кредитной организации и номер лицевого счета)

Примечание: Предкризисной деятельностью не занимаюсь.

Предупрежден (а) об ответственности за предоставление недостоверной информации

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия паспорта
2. Копия св-ва о рождении
3. Копия св-ва о регистр. по месту жит-ва
4. Копия трудовой книжки
5. Справка в неоплаченном пособии
6. _____

«10» августа 2021 года

Подпись заявителя Огнева -

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Регистрационный № заявления _____ Дата принятия заявления « » _____ 20
г. _____

(подпись лица, принявшего документы)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданки(ина) _____
о назначении ежемесячного пособия по уходу за ребенком
приняты и зарегистрированы под номером _____
(регистрационный номер заявления)

Уведомлен(а) о прекращении выплаты пособия по уходу за ребенком при наступлении
следующих обстоятельств:

- поступление на работу;
- смерть ребенка, за которым осуществлялся уход;
- получение пособия по безработице;
- выезд по месту постоянного проживания за пределами территории Российской Федерации;

- помещение ребенка, за которым осуществляется уход, на полное государственное обеспечение;
- лишение родительских прав.

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

Приложение № 2 к Порядку предоставления услуги «Прием заявлений и документов для назначения и выплаты ежемесячного пособия по уходу за ребенком лицам, фактически осуществляющим уход за ребенком и не подлежащим обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, Ошев Иван Викторович,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных данных)

зарегистрирован (а) по адресу: Ворожнецкая обл., Воробьевский р-н, с. Лудня, ул. Мира, д. 10

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность: паспорт 2015 494103 серия 14.04.2015 г. Воробьевским РОВД Ворожнецкой обл.
(наименование документа, серия, №, сведения о дате выдаче документа и выдавшем его органе)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении о предоставлении ежемесячной денежной выплаты, а именно:

(указать меру социальной поддержки, предусмотренную для семей с детьми)

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;
- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;
- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных: МУП «УСЗН Воробьевского района»

(наименование оператора)

расположенному по адресу: с. Воробьевка, ул. Торького, д. 50

с целью назначения ежемесячной денежной выплаты.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«10» 08 2021 г.

Субъект персональных данных:

Ошев Иван Викторович

(подпись)

Ошев И. В.

(Ф.И.О)