

Начальнику Калининского управления
социальной защиты населения
Администрации города Челябинска
от гр. ИВАНОВА ИВАНА
ИВАНОВИЧА
(фамилия, имя, отчество без сокращений)
зарегистрированной(ого) по адресу: _____
ул. Кирова, 1-1

(почтовый индекс, наименование города,
улицы, номера дома, корпуса, квартиры)
электронный адрес _____
телефон 8-900-000-00-00
категория ПЕНСИОНЕР

ЗАПРОС

на предоставление муниципальной услуги

Прошу оказать материальную помощь НА ПРЕДМЕТЫ ПЕРВОЙ
НЕОБХОДИМОСТИ

Прошу материальную помощь:

1) перечислить в банк ПАО "Сбербанк"
(наименование банка и номер отделения кредитной организации)

на счет № 40817800000000000000

2) выплатить через кассу Калининского управления социальной защиты населения Администрации города Челябинска.

Для оказания муниципальной услуги представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.	<u>КОПИЯ ПАСПОРТА</u>	<u>1 экз.</u>
2.	<u>ТРУДОВАЯ КНИЖКА КОПИЯ</u>	<u>1 экз.</u>
3.	<u>КОПИЯ СПРАВКИ ПО ИНВ-ТИ</u>	<u>1 экз.</u>
4.	<u>КОПИЯ СНИЛС</u>	<u>1 экз.</u>
5.	<u>РЕКВИЗИТЫ СЧЕТА</u>	<u>1 экз.</u>
6.		
7.		
8.		
9.		

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Предупрежден(а) об ответственности за сокрытие доходов и предоставление документов с заведомо неверными сведениями, влияющими на право получения материальной помощи. Против проверки предоставленных мной сведений и посещения семьи представителями органов социальной защиты населения Администрации города Челябинска не возражаю. Даю согласие на обработку персональных данных, необходимых для оказания материальной помощи.

«01» 01 2023 г.

ИВАНОВ
(подпись заявителя)

Пер. № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Специалист _____
(подпись) (фамилия, инициалы)

Начальнику Калининского управления
социальной защиты населения
Администрации города Челябинска
Селезнёвой С. А.

от гр. ИВАНОВА ИВАНА
ИВАНОВИЧА
(фамилия, имя, отчество без сокращений)
зарегистрированной(ого) по адресу: _____
г. Челябинск,
ул. Кирова, 1-1
(почтовый индекс, наименование города,
улицы, номера дома, корпуса, квартиры)
место фактического проживания _____
г. Челябинск,
ул. Кирова, 1-1

(почтовый индекс, наименование города,
улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Заявление
от ИВАНОВА ИВАНА ИВАНОВИЧА
проживающего по адресу: г. Челябинск, ул. Кирова, 1-1

документ, удостоверяющий личность, ПАСПОРТ серия 7500 номер 123456
выдан 01.01.2000 УВД Калининского р-на г. Челябинска
и членов моей семьи:

1. _____
(указываются фамилия, имя, отчество)

Заявление о согласии на обработку персональных данных и запрос информации и документов

При рассмотрении настоящего заявления даю (даем) согласие Администрации города Челябинска, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих (наших) персональных данных (на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») и проверку представленных мною (нами) сведений, а также получение документов и информации по межведомственному запросу в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», необходимых для рассмотрения вопроса оказания материальной помощи малообеспеченным категориям населения, имеющим среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума

Согласие на обработку персональных данных дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ФИО ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ подпись ИВАНОВ
ФИО _____ подпись _____
ФИО _____ подпись _____

«01» 01 2023 г.