

Директору МБОУ «Гимназия № 30
им. Железной Дивизии»

Чирковской Н.А.

(Ф.И.О. (последнее - при наличии)
руководителя общеобразовательной
организации, в которой обучается ребенок)

_____ (Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя)

адрес: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу предоставлять моей семье ежемесячную денежную выплату на ежедневное горячее разовое питание во время образовательного процесса моему ребенку _____

_____ (Ф.И.О. (последнее - при наличии))

обучающемуся в _____ классе МБОУ «Гимназия № 30 им. Железной Дивизии»
(наименование муниципальной общеобразовательной организации)

в размере, установленном строкой 2.6 или 2.16 (нужное подчеркнуть) раздела 2 Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании "Город Ульяновск" "Забота", утвержденной решением Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 N 223 (далее - Программа "Забота").

1. Прошу предоставлять ежемесячную денежную выплату _____

_____ (указывается способ предоставления ежемесячной денежной выплаты:
перечисление на счет с указанием номера счета либо в наличной форме)

2. Обязуюсь незамедлительно уведомлять руководителя муниципальной общеобразовательной организации об обстоятельствах, влияющих на изменение размера ежемесячной денежной выплаты, а также влекущих прекращение ее предоставления.

3. Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных (паспортные данные заявителя, адрес места проживания (пребывания) заявителя, паспортные данные или данные свидетельства о рождении ребенка, адрес места проживания (пребывания) ребенка) в целях предоставления меры социальной поддержки, установленной строкой 2.6 или 2.16 (нужное подчеркнуть) раздела 2 Программы "Забота".

Настоящее согласие действует до подачи мной отзыва согласия на обработку персональных данных.

Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается любое действие (операция) 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 персональных данных.

К заявлению прилагаю:

- документ, подтверждающий передачу заявителем полномочий представителю (доверенность в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителем заявителя);

- копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (в случае обращения за получением меры социальной поддержки представителем заявителя);

- копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя.

- сведения о счете, на который подлежит перечисление ежемесячной денежной выплаты (при выборе способа предоставления ежемесячной денежной выплаты посредством перечисления ее на счет).

Информацию о результате рассмотрения заявления прошу направить по адресу (указать либо почтовый адрес, либо адрес электронной почты): _____

Подпись _____ Дата " _____ " _____ 20____ года