Приложение № 2

Начальнику территориального управления

социальной политики

по **г.Алапаевску и Алапаевскому району\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

(город, район)

от **Ивановой Ольги Ивановны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество законного

представителя ребенка-сироты, ребенка,

оставшегося без попечения родителей)

Адрес: **620036, Свердловская область,\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Верх-Исетский р-н Екатер., Екатеринбург г,**

**Хрустальногорская ул, д. 75, кв. 42\_\_\_\_\_\_\_\_**

Паспортные данные: **0101 № 123456,**

**выдан 17.10.2009г. Отдел УФМС России**

**по Св.обл. в Чкаловском р-не г.Екатеринбурга**

(серия, номер, когда и кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

НА ПРОВЕДЕНИЕ РЕМОНТА ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ

Я, **Иванова Ольга Ивановна** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

являясь на основании решения органа опеки и попечительства **\_\_№ 55\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(реквизиты акта органа опеки и попечительства)

законным представителем ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения

родителей (детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей):

1) **Ивановой Ирины Михайловны** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

прошу предоставить подопечному (подопечным) единовременную денежную выплату

на проведение ремонта жилого помещения, принадлежащего ему (им) на праве

собственности, расположенного по адресу:

**620036, Свердловская область, Верх-Исетский р-н Екатер., Екатеринбург г, Хрустальногорская ул, д. 75, кв. 42**

(адрес места нахождения жилого помещения)

Прошу копию решения территориального управления социальной политики

вручить мне на руки либо направить мне через организацию почтовой связи по

адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1) **свидетельство о государственной регистрации права собственности**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(перечисляются документы, прилагаемые к заявлению в соответствии

с [пунктом 4](consultantplus://offline/ref=E31A495FA90B274346A120C972DF11324D0C810F6984BACE2D76E60E906826348C043894C24BD3021A5215DBa9P2M) Порядка и условий предоставления единовременных денежных

выплат на проведение ремонта жилых помещений, принадлежащих на праве

собственности детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей,

утвержденных Постановлением Правительства Свердловской области

от 08.02.2012 N 100-ПП "О реализации дополнительных мер социальной

поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,

установленных пунктом 3 статьи 22 Областного закона

от 23 октября 1995 года N 28-ОЗ "О защите прав ребенка")

Единовременную денежную выплату прошу осуществить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указываются номер счета и реквизиты кредитной организации,

реквизиты организации почтовой связи или иных субъектов,

осуществляющих деятельность по доставке социальных пособий)

Об ответственности за достоверность представленных сведений

предупрежден (предупреждена).

Я, **Иванова Ольга Ивановна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

уведомлен (уведомлена) о целевом назначении единовременной денежной выплаты

на проведение ремонта жилого помещения, принадлежащего на праве

собственности подопечному (подопечным):

1) **Ивановой Ирины Михайловны**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

о необходимости расходования единовременной денежной выплаты в срок не

более одного года с месяца, следующего за месяцем, в котором законному

представителю ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей,

будет выдано письменное предварительное разрешение органа опеки и

попечительства по месту учета ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без

попечения родителей, на снятие единовременной денежной выплаты в кредитной

организации со счета ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения

родителей, или на получение единовременной денежной выплаты, доставленной

организацией почтовой связи или иным субъектом, осуществляющим деятельность

по доставке социальных пособий (далее - срок расходования единовременной

денежной выплаты), а также о необходимости представления отчета о

расходовании единовременной денежной выплаты в течение 30 дней со дня

истечения срока расходования единовременной денежной выплаты.

"**15**" **октября** 20**17** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Я, \_ **Иванова Ольга Ивановна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. полностью)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и

персональных данных подопечного ребенка по технологиям обработки

документов, существующим в органах социальной политики, с целью назначения

единовременной денежной выплаты в следующем объеме:

1) фамилия, имя, отчество;

2) дата рождения;

3) адрес места жительства;

4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность);

5) серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении ребенка,

наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении ребенка; серия,

номер и дата выдачи паспорта ребенка, достигшего возраста 14 лет,

наименование органа, выдавшего паспорт ребенка;

6) номер счета и реквизиты кредитной организации, реквизиты организации

почтовой связи или иных субъектов, осуществляющих деятельность по доставке

социальных выплат, для перечисления единовременной денежной выплаты.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного

заявления на срок - бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным

[законом](consultantplus://offline/ref=E31A495FA90B274346A13EC464B34F384E05DE066C89B5987524E059CFa3P8M) от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных",

осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы социальной

политики.

"**15**" **октября** 20**17** (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(Ф.И.О. заявителя)

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

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Документы и заявление гражданина \_ **Ивановой О. И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(регистрационный N \_\_\_\_\_\_\_\_\_) принял \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Ф.И.О. специалиста территориального

управления социальной политики)

"**15**" **октября** 20**17** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата приема) (подпись)