



Департамент социальной защиты населения Владимирской области

РАСПОРЯЖЕНИЕ

30.12.2020 г.

№ 77

Об утверждении форм заявлений

В соответствии с постановлением администрации Владимирской области от 21.12.2020 № 848 «Об утверждении Порядка предоставления единовременной денежной выплаты супругам к юбилеям их совместной жизни, Порядка проведения торжественных мероприятий по награждению супругов в связи с 50, 60 и 70-летием со дня государственной регистрации заключения брака в органах записи актов гражданского состояния и о признании утратившими силу отдельных постановлений администрации области»:

1. Утвердить:

1.1. Форму заявления о назначении единовременной денежной выплаты супругам к юбилеям совместной жизни согласно приложению № 1.

1.2. Форму заявления о предоставлении ценного подарка в связи с юбилеем свадьбы согласно приложению № 2.

1.3. Форму согласия на обработку персональных данных согласно приложению № 3.

2. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя директора Департамента В.А.Хицкову.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу с 01 января 2021 года.

Директор Департамента

Л.Е.Кукушкина

Приложение № 1
к распоряжению Департамента
социальной защиты населения
от 30.12.2020 № 77

В государственное казенное учреждение социальной
защиты населения по _____

(городу, району)

от гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: дата _____ кем _____

Постоянно проживающей(его) по адресу: _____

Супруг
(супруга) _____

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: дата _____ кем _____

Постоянно проживающей(его) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной денежной выплаты супругам
к юбилеям совместной жизни

1. Прошу назначить единовременную денежную выплату в связи с
_____ годовщиной семейной жизни.

50, 60, 70 лет - указать

2. Назначенную единовременную выплату перечислить на лицевой счет
№ _____, открытый в
филиале _____

(наименование финансово-кредитного учреждения)

Предупреждены об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения единовременной выплаты.

" " 20 г. Подпись заявителя _____

" " 20 г. Подпись супруга(и) заявителя _____

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____ в количестве _____ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____ в количестве _____ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

Приложение № 2
к распоряжению Департамента
социальной защиты населения
от 30.12.2010 № 82

В государственное казенное учреждение социальной
защиты населения по _____

(городу, району)

от гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: дата _____ кем _____

Постоянно проживающей(его) по адресу: _____

Супруг

(супруга) _____

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт: серия _____ номер _____

Выдан: дата _____ кем _____

Постоянно проживающей(его) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ценного подарка в связи с юбилеем свадьбы

Прошу _____ предоставить нам подарочный набор в связи с
_____ годовщиной семейной жизни.

50, 60, 70 лет - указать

Сведения о представителе заявителя (доверенном лице) (заполняется в случае
обращения представителя заявителя):

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

_____ (адрес места жительства, телефон)

Документ, подтверждающий полномочия представителя:

_____, выдан _____
Предупреждены об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения подарочного набора.

«__» _____ 20__ г. Подпись заявителя _____

«__» _____ 20__ г. Подпись супруга(и) заявителя _____

«__» _____ 20__ г. Подпись представителя _____

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____ в количестве _____ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

(линия отреза)
Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____ в количестве _____ шт.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	ФИО и подпись специалиста

Приложение № 3
к распоряжению Департамента
социальной защиты населения
от 30.12.2010 № 47

Рекомендуемая форма

В государственное казенное учреждение

(наименование ГКУ СЗН)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество)
проживающий

паспорт: серия _____, номер _____, выдан _____

Согласен (на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющихся в распоряжении Департамента социальной защиты населения Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Перечень персональных данных для обработки и передачи:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- данные документа, удостоверяющего право на льготы;
- страховой номер индивидуального лицевого счета;
- адрес места жительства (места пребывания);
- дата назначения пенсии и иных социальных выплат;
- срок, на который установлена пенсия и иные социальные выплаты;
- группа инвалидности, степень ограничения способности к трудовой деятельности;
- размер установленных социальных выплат.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

" " _____ 20__ г.

Подпись _____