

Заявление

о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки
гражданам путем оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей,
обучающихся в муниципальных бюджетных (казенных, автономных)
общеобразовательных организациях Тверской области

В ГКУ ТО «ЦСПН» Конаковского района
(наименование учреждения Тверской области)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки путем оплаты стоимости питания
ребенка (детей), ученик (а, ов) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

класс (а, ов): _____

_____ (наименование общеобразовательной организации Тверской области)

в период с _____ по _____ 20__ г.

Сведения о составе семьи:

№ п/п	ФИО	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Дата и место рождения	Гражданство	Место регистрации
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

№ п/п	ФИО	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Дата и место рождения	Гражданство	Место регистрации
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

Сведения о заявителе:

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____;

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____;

Кем выдан _____;

Дата выдачи _____ Код подразделения: _____;

Сведения о месте жительства (пребывания): _____

Контактный телефон заявителя: _____

Сведения о представителе заявителя (заполняется в случае подачи настоящего заявления представителем заявителя):

Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____;

Документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ номер _____;

Кем выдан _____;

Дата выдачи _____ Код подразделения: _____;

Сведения о месте жительства (пребывания): _____

Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя:

_____ (наименование документа)

Серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан: _____

Контактный телефон представителя заявителя: _____

О наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления дополнительной меры поддержки, обязуюсь сообщить в установленный законодательством срок.

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Заявитель _____ / _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Представитель заявителя: _____ / _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

предоставляю _____

(наименование общеобразовательной организации Тверской области)

бессрочное согласие на обработку, использование и передачу третьим лицам моих персональных данных, а также персональных данных моих несовершеннолетних детей, содержащихся в заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон от 27.07.2006 №152-ФЗ).

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27.06.2006 №152-ФЗ, конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках выполнения законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием таких средств в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Заявитель _____ / _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Представитель заявителя: _____ / _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены семьи заявителя: _____ / _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Члены семьи заявителя: _____ / _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Согласие на обработку и использование персональных данных предоставляется каждым совершеннолетним членом семьи заявителя.

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

_____ (подпись, должность, ФИО специалиста, принявшего заявление)