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 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 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)