Приложение № 1

к постановлению Администрации

города Вологды

от 05.08.2024 № 1093

«Приложение № 1

к Порядку предоставления мер социальной

поддержки лиц, в добровольном порядке заключивших контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации

|  |  |
| --- | --- |
|    | В Управление опеки и попечительства Администрации города Вологды  |
| от  |   |
|    |
| (фамилия, имя, отчество)  |
|    |
| (дата рождения)  |
| паспорт  |    |
|    |
|    |
|    |
| (серия, номер, когда и кем выдан)  |
| телефон:  |    |
|    |
| ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении единовременной денежной выплаты лицу, в добровольном порядке заключившему с 1 апреля 2024 года контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, для участия в специальной военной операции  |
|    |
| Прошу предоставить мне единовременную денежную выплату в размере 405000,00 (четыреста пять тысяч) рублей (далее - единовременная выплата). Единовременную выплату прошу перечислить на мой банковский счет, реквизиты которого приложены к настоящему заявлению. С Порядком предоставления мер социальной поддержки лиц, в добровольном порядке заключивших контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, утвержденным постановлением Администрации города Вологды от 15 января 2024 года № 13 (с последующими изменениями), ознакомлен и обязуюсь его соблюдать. Даю согласие Управлению опеки и попечительства Администрации города Вологды (160000, Вологодская область, г. Вологда, Советский проспект, 24) на обработку (любое действие (операцию) 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, содержащихся в заявлении и в документах, прилагаемых к заявлению, в целях предоставления мне единовременной выплаты. В целях перечисления мне единовременной выплаты даю согласие на передачу моих персональных данных, содержащихся в данном заявлении и в документах, прилагаемых к заявлению, в муниципальных правовых актах о предоставлении единовременной выплаты, муниципальному казенному учреждению «Централизованная бухгалтерия, обслуживающая муниципальные учреждения города Вологды» (160000, Вологодская область, г. Вологда, ул. Чернышевского, д. 63). В целях осуществления мониторинга предоставления единовременной выплаты даю согласие на передачу моих персональных данных, содержащихся в данном заявлении и в документах, прилагаемых к заявлению, в муниципальных правовых актах о предоставлении единовременной выплаты, Военному комиссариату города Вологда и Вологодского муниципального округа (160000, Вологодская область, г. Вологда, ул. Мальцева, д. 39). Приложение: на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.  |
|    |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  |    |    | /  |    |
|    |    | (подпись)  |    | (расшифровка подписи)  |
|    |
| Дата приема заявления и документов: «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  |
| Специалист, принявший заявление и документы:  |    |    |    |
|    | (подпись)  |    | (расшифровка подписи)  |

».