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) |

».