Приложение № 1

к Порядку

предоставления мер социальной

поддержки отдельным категориям граждан в связи с

 проведением специальной военной операции

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Управление опеки и попечительства Администрации города Вологды |
| от |  |
|  |
| (фамилия, имя, отчество) |
|  |
| (дата рождения) |
| паспорт |  |
|  |
|  |
|  |
| (серия, номер, когда и кем выдан) |
| телефон: |  |
|  |

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении единовременной денежной выплаты отдельным категориям граждан в связи с проведением специальной военной операции |
|  |
| Прошу предоставить мне единовременную денежную выплату в размере 10 000 (десять тысяч) рублей (далее - единовременная выплата), за оказание содействия в заключении гражданином (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (д.р.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, состоящим на воинском учете в Военном комиссариате города Вологда и Вологодского муниципального округа, контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации через пункт отбора на военную службу по контракту в городе Вологде и способствование привлечения от городского округа города Вологды граждан на военную службу по контракту.Единовременную выплату прошу перечислить на мой банковский счет, реквизиты которого приложены к настоящему заявлению.С Порядком предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям лиц в связи с проведением специальной военной операции, утвержденным постановлением Администрации города Вологды от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 года № \_\_\_\_\_, 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 заявителя) |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись и ФИО Военного комиссара города Вологды и Вологодского муниципального округа) |
| Дата приема заявления и документов: «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| Специалист, принявший заявление и документы: |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |