Приложение

к постановлению Администрации

города Вологды

от 07.10.2024 № 1530

«Приложение № 2

к административному регламенту

по предоставлению муниципальной услуги по принятию решения о назначении (отказе в назначении) выплаты гражданам финансовой помощи в связи с утратой ими

имущества первой необходимости вследствие чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера

форма

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | Руководителю Административного департамента Администрации города Вологды | | | | | | | | | | | | | |
| от | | |
|  | | | (Ф.И.О. полностью) | | | | | | | | | |  |
| зарегистрированного(ой) по адресу: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | |
| паспорт: серия | | | | | |  | | | | № |  |  | |
| выдан | | | | |  | | | | | | | | |
| ИНН | | | |  | | | | | | | | | |
| телефон: | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | способ получения результата: | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | (лично или другому законному представителю несовершеннолетнего) | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | ((Ф.И.О. полностью) (последнее – при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего (в случае, если заявитель выражает желание выдать результат предоставления муниципальной услуги, оформленный в форме документа на бумажном носителе, другому законному представителю несовершеннолетнего)) | | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, подтверждающие полномочия представителя) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости вследствие чрезвычайной ситуации, произошедшей на территории городского округа города Вологды «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, в результате которой пострадали: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указывается наименование и адрес объекта недвижимого имущества, перечень | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| разрушений) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указывается перечень пострадавшего имущества первой необходимости) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на моих несовершеннолетних детей: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| К заявлению прилагаю следующие документы: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата), дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2. |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| На обработку предоставленных персональных данных путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), извлечения, записи, блокирования, обезличивания, удаления, уничтожения с целью назначения выплаты в порядке, установленном муниципальными правовыми актами, согласен(на).  Разрешаю обработку своих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего лица, персональных данных недееспособного лица посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Я не возражаю против обмена (приема, передачи) моими персональными данными, персональными данными несовершеннолетнего лица, персональными данными недееспособного лица с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для назначения выплаты, или осуществляющими выплату: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (указывается способ выплаты: через кредитные организации или через организации почтовой связи) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в Административный департамент Администрации города Вологды. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты для выплаты: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Лицевой счет: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Расчетный счет: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование банка: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| БИК | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| КПП | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер банковской карты | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | | | | | | | | |  | | | |  |  | | | | | |
| (дата) | | | | | | | | | (подпись) | | | |  | (фамилия, инициалы заявителя) | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| К заявлению прилагаю следующие документы: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Достоверность представленных сведений, указанных в настоящем заявлении и приложенных документах, подтверждаю. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | | | | | | | | | | |  | | | / |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | (подпись / расшифровка подписи заявителя) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявление зарегистрировано: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года №\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |  | | | | / |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | (подпись / расшифровка подписи специалиста) ». | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |