

ИНФОРМАЦИЯ, ЗАПОЛНЯЕМАЯ ДРУГИМ РОДИТЕЛЕМ УСЫНОВЛЕННОГО РЕБЕНКА (ЛИЧНО):

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего члена семьи заявителя)

Место жительства (место пребывания) _____
(почтовый индекс, район, город, иной

населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры указываются

на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию

по месту жительства, месту пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))

Место фактического проживания _____
(почтовый индекс, район, город,

иной населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры)

Контактный телефон _____

Документ, удостоверяющий личность:

Серия, N		Гражданство	
Дата выдачи		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
Дата регистрации по месту жительства (по месту пребывания)			
Период регистрации (по месту жительства (по месту пребывания)) на территории Свердловской области			

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность.

" ____ " _____ 20__ г.

_____ / _____
(подпись специалиста)

Подтверждаю согласие на выплату единовременной денежной выплаты на усыновленного (удочеренного) ребенка

_____ / _____
(Ф.И.О. лица, подавшего заявление)

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в управлении социальной политики, с целью оказания государственной социальной помощи в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) реквизиты документа, дающего право на предоставление мер социальной поддержки;
- 6) сведения о доходах;
- 7) информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций).

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 управление социальной политики.

" ____ " _____ 20__ г.

_____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Сведения внесены в присутствии специалиста управления социальной политики (Многофункционального центра)

" ____ " _____ 20__ г.

_____ / _____