Руководителю территориального исполнительного органа государственной власти Свердловской области в сфере социальной защиты населения

_____
(Фамилия, имя, отчество)
от _____
_____
(Фамилия, имя, отчество)
адрес регистрации _____
_____
адрес проживания _____
_____
контактный телефон _____
документ, удостоверяющий личность:
_____
_____
(вид, данные документа)
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение/дубликат удостоверения многодетной семьи Свердловской области.
На воспитании находятся _____ детей:
(количество)
1. _____.
(Фамилия, имя, отчество ребенка полностью, дата рождения)
2. _____.
3. _____.
4. _____.
5. _____.
6. _____.
7. _____.
8. _____.
9. _____.
10. _____.
11. _____.

К заявлению прилагаю (подчеркнуть нужное):
1) фото 3х4;
2) свидетельства о рождении детей;
3) справку о составе семьи;
4) копию договора о передаче ребенка (детей) в приемную семью;
5) копию решения органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства - в случае, если ребенок находится под опекой (попечительством);
6) справку о посещении детьми образовательной организации Свердловской области (или поликлиник, в случае непосещения детьми образовательной организации) - для семей, прибывших на территорию Свердловской области и имеющих временную регистрацию;
7) свидетельство о браке;
8) свидетельство о разводе;
9) справку территориального исполнительного органа государственной власти Свердловской области в сфере социальной защиты населения о том, что семье не выдавалось удостоверение многодетной семьи Свердловской области по месту основной (постоянной) регистрации.

"___" _____ 20___ г. _____

(подпись заявителя)

Я, _____

(Фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью оказания мер социальной поддержки 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) информация о предоставленных мерах социальной поддержки.

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.

"___" _____ 20___ г. _____

(подпись заявителя)