Директору МБОУ СШ № 62

Е.Г.Фроловой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                           Заявление

              Прошу предоставлять моей семье ежемесячную денежную выплату на  
     ежедневное горячее разовое питание во время образовательного процесса моим детям: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обучающихся в МБОУ СШ № 62 установленную строкой 2.6 раздела 2 Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота", утвержденной решением Ульяновской Городской Думы     [от 21.12.2012 N 223](http://docs.cntd.ru/document/463700727).  
   1. Прошу предоставлять ежемесячную денежную выплату перечисление на счет  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (указывается способ предоставления ежемесячной денежной выплаты: перечисление на счет с указанием номера счета либо в наличной форме)  
   2. Обязуюсь незамедлительно уведомлять руководителя муниципальной общеобразовательной организации об обстоятельствах, влияющих на изменение  размера ежемесячной денежной выплаты, а также влекущих прекращение ее     предоставления.  
  3. Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных в     целях предоставления мне меры социальной поддержки, установленной строкой     2.6 раздела 2 Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных     категорий граждан в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота".         Настоящее согласие действует до подачи мной отзыва согласия на     обработку персональных данных.  
  Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных     подразумевается любое действие (операция) 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.  
         К заявлению прилагаю:

- копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;  
- копию свидетельства о рождении ребенка (детей) или копию документа,     удостоверяющего личность ребенка (детей), обучающегося в муниципальной     общеобразовательной организации;  
 - документ, подтверждающий передачу заявителем полномочий представителю     (доверенность, в случае обращения за предоставлением меры социальной     поддержки представителя заявителя);

- документ о признании семьи малообеспеченной, многодетной или о     признании семьи, находящейся в социально опасном положении (при наличии);  
- сведения о счете заявителя в банке или иной кредитной организации (при     выборе способа предоставления ежемесячной денежной выплаты посредством     перечисления ее на счет);  
- копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС).  
         Информирование о результате рассмотрения заявления прошу направить по     адресу (указать либо почтовый адрес, либо адрес электронной почты):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата  "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года