

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной компенсации на обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет в соответствии со ст. 7 (ст. 10) Законом Рязанской области от 21.12.2016 № 91-ОЗ «О мерах социальной поддержки населения Рязанской области»

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

Документ, удостоверяющий личность			
Серия		Номер	
Кем выдан			
Дата выдачи			
Дата постоянной регистрации			
Период регистрации по месту пребывания			

Место жительства _____
(индекс, регион, район, город, улица, дом, корпус, квартира)

Место пребывания _____
(индекс, регион, район, город, улица, дом, корпус, квартира)

Контактный телефон: _____

Прошу назначить ежемесячную денежную компенсацию на обеспечение полноценным питанием:

беременной женщине

кормящей матери

на ребенка первого года жизни

на ребенка второго и третьего года жизни

Способ получения: а) зачислить на счет _____
(номер счета)

Сведения о реквизитах банка _____
(наименование организации, в которую перечисляется пособие, в т.ч. БИК, ИНН, КПП)

б) на почтовое отделение по месту жительства

О наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячной денежной компенсации, обязуюсь известить министерство социальной защиты населения Рязанской области не позднее чем в месячный срок согласно Постановлению Правительства Рязанской области от 27.05.2009 N 144 "Об утверждении Порядка назначения выплаты ежемесячной денежной компенсации, обеспечивающей полноценное питание беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет".

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" и Федеральным законом от 27 июля 2010 года N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" я даю согласие на хранение, обработку, сбор и передачу моих персональных данных.

Данное согласие действует на период назначения и осуществления выплаты ежемесячной денежной компенсации.

Дата _____ / _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Рег. номер заявления	Принял		
	Кол. документов	Дата	Подпись специалиста (расшифровать)

Расписка-уведомление (выдается заявителю на руки)

Заявление и документы гр. _____

Рег. номер заявления	Принял		
	Кол. документов	Дата	Подпись специалиста (расшифровать)