

- В отдел по _____ району ГКУ Рязанской области «Управление социальной защиты населения Рязанской области», расположенный по адресу: _____
- В МФЦ, расположенный по адресу _____

**Заявление
о назначении ежегодной выплаты на приобретение сжиженного газа в баллонах
на _____ год**

Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя (полностью))

паспорт	серия, номер	
	дата выдачи	
	кем выдан	
	дата рождения	

являюсь законным представителем несовершеннолетнего ребенка-инвалида

_____ (Ф.И.О. несовершеннолетнего (полностью))

<input type="checkbox"/> св-во о рождении	серия, номер	
	дата выдачи	
	кем выдан	
<input type="checkbox"/> паспорт	дата рождения	

Адрес места жительства (места пребывания) заявителя, телефон:

Прошу назначить ежегодную денежную выплату на приобретение сжиженного газа в баллонах по категории _____

в соответствии с действующим законодательством и на членов семьи ребенка-инвалида.

Я подтверждаю, что к членам семьи ребенка-инвалида относятся лица, указанные в приложенных документах.

Прошу предоставлять ежегодную денежную выплату на приобретение сжиженного газа в баллонах путем перечисления: (отметить необходимое)

в отделение почтовой связи по месту жительства, места пребывания либо фактического проживания заявителя № _____

на лицевой счет в банковском учреждении:

наименование банка _____ номер филиала _____

номер лицевого счета по вкладу или банковской карте

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

К заявлению прилагаю следующие документы: (отметить необходимое)

<input type="checkbox"/> копию паспорта	<input type="checkbox"/> документ, содержащий сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания)
<input type="checkbox"/> копию свидетельства о рождении	<input type="checkbox"/> копию документа, содержащего сведения о форме собственности жилого помещения
<input type="checkbox"/> копию регистрации по месту пребывания	<input type="checkbox"/> реквизиты для перечисления в банк
<input type="checkbox"/> копию справки медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности	<input type="checkbox"/> копию доверенности для граждан, представляющих интересы заявителя

Иные: _____

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

Даю согласие на обработку содержащихся в настоящем заявлении персональных данных, в том числе на обработку персональных данных моих детей (ребенка)

_____ (ФИО детей)

то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу), блокирование, обезличивание, уничтожение в целях назначения и осуществления ежегодной выплаты на приобретение сжиженного газа в баллонах.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

Дата	Подпись заявителя	Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста

Расписка-уведомление о принятии заявления и документов для назначения ежегодной денежной выплаты на приобретение сжиженного газа в баллонах, регистрационный номер заявления №

(выдается на руки заявителю)

Заявление и документы в количестве ____ шт. приняты Дата приема документов: _____ 20 ____ г. (число, месяц)	Период назначения: с _____ по _____
Инспектор _____ / _____ / (подпись, расшифровка)	