



граждан, проживающих на территории Рязанской области, за выдающиеся достижения в сфере физической культуры и спорта».

Обязуюсь в течение 7 дней сообщить об обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты (переход на выплату за счет средств федерального бюджета; выбытие с территории Рязанской области, трудоустройство).

С порядком возвращения излишне полученных сумм ознакомлен(а) (возврат в добровольном порядке на счет государственного казенного учреждения Рязанской области "Управление социальной защиты населения Рязанской области" либо взыскание на основании решения суда).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" и Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" я даю согласие на хранение, обработку, сбор и передачу моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении, с целью получения дополнительного ежемесячного материального обеспечения.

Данное согласие действует на период назначения и осуществления дополнительного ежемесячного материального обеспечения.

В случае отзыва настоящего согласия обязуюсь предоставить заявление с указанием причины и даты прекращения действия согласия.

Дата	Подпись заявителя	Дата приема заявления	Подпись специалиста
------	-------------------	-----------------------	---------------------

Решение о назначении дополнительного материального обеспечения			
Назначить единовременное пособие в связи с рождением ребенка в размере, установленном действующим законодательством			
Ответственное должностное лицо отдела			
Дата	_____ / _____ /		
М.П.	(подпись)	(расшифровка)	
Заявитель извещен о принятом решении			
Дата	_____ / _____ /		
	(подпись ответственного специалиста)	(расшифровка)	

Решение об отказе в назначении			
В назначении и выплате дополнительного материального обеспечения отказать по			
причине _____			
О принятом решении письменно уведомить заявителя			
Ответственное должностное лицо отдела			
Дата	_____ / _____ /		
	(подпись)	(расшифровка)	

_____			
<b>Линия отреза</b>			
<b>Расписка-уведомление</b>			
(выдается на руки заявителю)			
<b>о принятии заявления о назначении дополнительного ежемесячного материального обеспечения за особые достижения в области физической культуры и спорта</b>			
(указать фамилию, имя, отчество, категорию получателя мер социальной поддержки)			
Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись специалиста	