|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю государственного казенного учреждения Самарской области "Главное управление социальной защитынаселения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ округа" |
| от |  |
|  |
| (Ф.И.О. заявителя указывается полностью) |
| , |
| (дата рождения (число, месяц, год) |
| проживающей(его) по адресу: |  |
|  |
| (индекс, город (район города)/муниципальный район) |
|  |
| (населенный пункт в муниципальном районе, улица, дом, квартира) |
| СНИЛС | , |
| паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| кем и когда выдан |  |
| , |
| номер подразделения |  |
|  |
| (номер телефона, адрес электронной почты) |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
|  |
| Прошу предоставить единовременную денежную выплату, установленную постановлением Губернатора Самарской области от 05.07.2022 N 193, мне как выпускнику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| , |
| (указывается ОГРН, наименование общеобразовательной организации или профессиональной образовательной организации, которую заявитель окончил в текущем календарном году) |
| , |
| (Ф.И.О. заявителя, указанные в документе об образовании, выданном общеобразовательной организацией или профессиональной образовательной организацией, которую заявитель окончил в текущем календарном году) |
| поступившему в | , |
| (указывается ОГРН, наименование профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования) |
| . |
| (Ф.И.О. заявителя, указанные в документе о зачислении) |
|  Единовременную денежную выплату прошу выплатить через кредитную организацию: |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| ИНН кредитной организации |  |
| КПП кредитной организации |  |
| Номер счета заявителя |  |

Или

|  |
| --- |
|  Единовременную денежную выплату прошу выплатить через почтовое отделение: |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес получателя |  |
| Номер почтового отделения |  |

|  |
| --- |
| СОГЛАСИЕна обработку персональных данных |
|  |
| Я, | , |
|  | (Ф.И.О.) |
| проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) |  |
| , | паспорт |  | N |  |
| выдан |  | дата выдачи | , |
| в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие |
|  |
| (наименование организации, которой дается согласие) |
| на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде Российской Федерации (СНИЛС), данные документа, удостоверяющего личность, номер телефона, адрес электронной почты, сведения о месте проживания (индекс, город (район города)/муниципальный район, населенный пункт в муниципальном районе, улица, дом, квартира), сведения о поступлении в образовательную организацию, номер счета в кредитной организации, в целях осуществления действий по получению единовременной денежной выплаты выпускникам образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность на территории Самарской области, получившим аттестат о среднем общем образовании или диплом о среднем профессиональном образовании, поступившим в год выпуска в профессиональные образовательные организации и образовательные организации высшего образования, осуществляющие образовательную деятельность на территории Самарской области. |
| Предоставляю |  |
| (указывается наименование организации, которой дается согласие) |
| право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу третьим лицам в целях подготовки информации (материалов, сведений, данных) для подтверждения сведений, указанных в заявлении.Срок действия настоящего согласия - период времени до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных". В случае отзыва согласия на обработку моих персональных данных у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| (указывается наименование организации, которой дается согласие) |
| оператор вправе не прекращать их обработку до окончания срока действия настоящего согласия. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи Ф.И.О.) |
|  |
| (должность, Ф.И.О., подпись специалиста, принявшего документы) |
|  |  |
| (дата приема заявления) |  |