****

**АДМИНИСТРАЦИЯ КРАСНОТУРАНСКОГО РАЙОНА**

**КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

с. Краснотуранск

31.10.2022 № 735-п

Об утверждении перечня мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции

В соответствии с Указом Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 № 317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции, и членов их семей», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ», руководствуясь статьями 40, 43 Устава Краснотуранского района,

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить перечень мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции:

1.1. Освобождение от платы, взимаемой за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях, осуществляющих деятельность на территории муниципального образования Краснотуранский район.

1.2. Обеспечение детей, обучающихся в 5 - 11 классах муниципальных общеобразовательных учреждениях на территории муниципального образования Краснотуранский район, бесплатным горячим питанием: в первую смену - бесплатным горячим завтраком, во вторую смену - бесплатным горячим обедом.

1.3. Зачисление детей участников специальной военной операции во внеочередном порядке в группы продленного дня, находящиеся в муниципальных образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования на территории муниципального образования Краснотуранский район, и освобождение от платы, взимаемой за осуществление присмотра и ухода за детьми в группах продленного дня в указанных учреждениях, в случае наличия таких групп.

2. Утвердить Порядок обращения и предоставления мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, согласно приложению, к настоящему постановлению.

3. Предоставление мер поддержки, предусмотренных настоящим постановлением, осуществляется с 01.11.2022 на период участия граждан в специальной военной операции.

4. Контроль за исполнением данного постановления оставляю за собой.

5. Постановление подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации, электронном СМИ «Краснотуранский вестник» и размещению на официальном сайте администрации района в сети Интернет.

6. Постановление вступает в силу с 1 ноября 2022 года, но не ранее дня, следующего за днем его официального опубликования.

Глава района О.В. Ванева

Приложение к постановлению

администрации района

от 31.10.2022 № 735-п

Порядок

обращения и предоставления мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции

1. Настоящий Порядок обращения и предоставления мер социальной поддержки детям из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции (далее- Порядок) определяет круг лиц, имеющих право обратиться за предоставлением меры социальной поддержки и перечень документов, для получения меры социальной поддержки.

1.1. Категории детейиз семей лиц, принимающих участие   
в специальной военной операции, имеющих право на предоставление мер социальной поддержки:

а) дети, осваивающие образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных учреждениях, осуществляющих деятельность на территории муниципального образования Краснотуранский район;

б) дети, обучающиеся в 5–11 классах муниципальных общеобразовательных учреждений, осуществляющих деятельность   
на территории муниципального образования Краснотуранский район;

в) дети в группах продленного дня в муниципальных образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования на территории муниципального образования Краснотуранский район, в случае наличия таких групп.

1.2. Лица, имеющие право обратиться за предоставлением мер социальной поддержки в интересах детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции (далее – заявители):

1) обучающиеся в муниципальном общеобразовательном учреждении, осуществляющем деятельность на территории муниципального образования Краснотуранский район из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, в случае приобретения ими полной дееспособности до достижения совершеннолетия (для получения мер социальной поддержки, указанной   
в пункте 1.1);

2) родитель (усыновитель);

3) супруг (супруга) родителя (усыновителя);

4) представитель по доверенности родителя (усыновителя), супруга (супруги) родителя (усыновителя).

1.3. Лица, которые не вправе обращаться за предоставлением мер социальной поддержки в интересах детей из семей лиц, принимающих участие в специальной военной операции, указанных в пункте 1.1.:

1) лица, лишенные родительских прав (ограниченные в родительских правах) в отношении ребенка;

2) лица, отбывающие наказание в виде лишения свободы;

3) лица, находящиеся на принудительном лечении по решению суда;

4) лица, в отношении которых применена мера пресечения в виде заключения под стражу.

1.4. Пакет документов, представляемый в орган местного самоуправления муниципального образования Краснотуранский район/муниципальное образовательное учреждение для получения мер социальной поддержки:

1) заявление о предоставлении меры социальной поддержки по форме согласно приложению №1 к Порядку;

2) копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (копия свидетельства   
о рождении – в отношении заявителя, не достигшего возраста 14 лет; копия свидетельства о рождении заявителя, не достигшего возраста 14 лет, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык);

3) копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность родителя (усыновителя) ребенка   
из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (представляется в случае обращения с документами родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, уполномоченного представителя родителя (усыновителя) ребенка, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции);

4) копия документа, удостоверяющего личность уполномоченного представителя и копия доверенности, подтверждающая полномочия уполномоченного представителя на осуществление действий от имени заявителя (представляется в случае обращения с документами уполномоченным представителем);

5) копия документа, подтверждающего приобретение обучающимся муниципального общеобразовательного учреждения, осуществляющего деятельность на территории муниципального образования Краснотуранский район, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, полной дееспособности до достижения им совершеннолетия (представляется в случае обращения с документами обучающегося муниципального общеобразовательного учреждения, осуществляющего деятельность на территории муниципального образования Краснотуранский район, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, уполномоченного представителя обучающегося муниципального общеобразовательного учреждения, осуществляющего деятельность на территории муниципального образования Краснотуранский район, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции):

а) копия свидетельства о заключении брака (копия свидетельства   
о заключении брака, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык; копия свидетельства о заключении брака, выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации, представляется по собственной инициативе);

б) копия решения органа опеки и попечительства об объявлении обучающегося муниципального общеобразовательного учреждения, осуществляющего деятельность на территории муниципального образования Краснотуранский район, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, полностью дееспособным (эмансипированным) (представляется по собственной инициативе);

в) копия вступившего в законную силу решения суда об объявлении обучающегося муниципального общеобразовательного учреждения, осуществляющего деятельность на территории муниципального образования Краснотуранский район, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, полностью дееспособным (эмансипированным);

6) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования или иного документа, подтверждающего регистрацию ребенка, из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции,   
в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета, при его наличии (представляется по собственной инициативе);

7) копия свидетельства о рождении (об усыновлении (удочерении) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (представляется в случае обращения с документами родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, уполномоченного представителя родителя (усыновителя)

ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, для подтверждения правового статуса родителя (усыновителя) ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции), за исключением случая, когда копия свидетельства о рождении ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, не достигшего возраста 14 лет, представлена в качестве копии документа, удостоверяющего личность ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, в соответствии   
с [подпунктом](#Par0) 2 настоящего пункта; копия свидетельства о рождении ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции, выданного компетентным органом иностранного государства, представляется вместе с его нотариально удостоверенным переводом на русский язык; копия свидетельства о рождении ребенка из семьи лица, принимающего участие   
в специальной военной операции), выданного органами записи актов гражданского состояния или консульскими учреждениями Российской Федерации, представляется по собственной инициативе);

8) документы, подтверждающие обучение ребенка из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (представляется   
по собственной инициативе в случае обращения в орган местного самоуправления муниципального образования Краснотуранский район);

9) оригинал документа (справки), подтверждающего участие обоих или одного из родителей (усыновителей) или единственного родителя (усыновителя) ребенка в специальной военной операции.

1.5. Для получения меры социальной поддержки заявитель обращается с заявлением и прилагаемым пакетом документов:

1) в муниципальное дошкольное образовательное учреждение, осуществляющее деятельность на территории муниципального образования Краснотуранский район, которое посещает ребенок из семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции (для получения мер социальной поддержки, указанной в пункте 1.1.а);

2) в муниципальное общеобразовательное учреждение, осуществляющее деятельность на территории муниципального образования Краснотуранский район, в котором обучается ребенок семьи лица, принимающего участие   
в специальной военной операции (для получения мер социальной поддержки, указанных в пунктах 1.1 б,в);

3) в орган местного самоуправления муниципального образования Краснотуранский район (для получения мер социальной поддержки, указанных в пункте 1.1).

1.6. Способы направления заявления и прилагаемого к нему пакета документов:

1) на бумажном носителе лично;

2) посредством почтового отправления с уведомлением о вручении   
и описью вложения;

3) в форме электронных документов (пакета электронных документов)   
на адрес электронной почты учреждения;

4) через личный кабинет заявителя в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных   
и муниципальных услуг (функций);

5) через краевой портал государственных и муниципальных услуг.

1.7. Срок регистрации заявления и прилагаемого к нему пакета документов(не более 3 рабочих дней).

1.8. Срок рассмотрения заявления и прилагаемого к нему пакета документов(не более 3 рабочих дней)**.**

1.9. Срок принятия решения (не более 5 рабочих дней) и форма принятия решения:

1) о предоставлении меры социальной поддержки;

2) об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.

1.10. Основания для принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки:

1) ребенок не является членом семьи лица, принимающего участие   
в специальной военной операции;

2) непредставление или представление не в полном объеме документов (за исключением документов, представляемых по собственной инициативе);

3) представление документов, содержащих недостоверные сведения.

1.11. Срок направления уведомления заявителю о принятом решении(не более 3 рабочих дней),способы направления уведомления заявителю о принятом решении (способами, указанными в заявлении   
о предоставлении меры социальной поддержки).

1.12. Основания прекращения предоставления меры социальной поддержки:

1) письменный отказ заявителя (уполномоченного представителя)   
от предоставления мер социальной поддержки;

2) прекращение обстоятельств, являющихся основаниями   
для предоставления мер социальной поддержки;

3) смерть лица, которому предоставляется мера социальной поддержки;

4) помещение лица, которому предоставляется мера социальной поддержки, на полное государственное обеспечение.

1.13. Срок направления уведомления заявителю о прекращении предоставления меры социальной поддержки (не более 3 рабочих дней), способы направления уведомления заявителю о принятом решении   
(способами, указанными в заявлении о предоставлении меры социальной поддержки).

1.14. Обязанность заявителя уведомить орган местного самоуправления муниципального образования Краснотуранский район/муниципальное образовательное учреждение о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки и срок такого уведомления (не позднее 10 рабочих дней со дня прекращения таких обстоятельств).

1.15. Закрепление ответственности заявителя в случае не уведомления органа местного самоуправления муниципального образования Краснотуранский район/муниципального образовательного учреждения  
о прекращении обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки, в установленный срок(не позднее 10 рабочих дней со дня прекращения обстоятельств, являющихся основаниями для предоставления меры социальной поддержки).

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю органа местного самоуправления муниципального образования Краснотуранский район/муниципальное образовательное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя) |
|  | |
| **Заявление**  **о предоставлении меры социальной поддержки** | |
|  | |
| В соответствии с Указом Губернатора Красноярского края от 25.10.2022 №317-уг «О социально-экономических мерах поддержки лиц, принимающих участие в специальной военной операции, и членов их семей».  1. Сведения об обучающемся/воспитаннике | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), фамилия, которая была у обучающегося/воспитанника при рождении) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (место рождения) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (пол) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (гражданство) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного места жительства, номер телефона) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес электронной почты (при наличии) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (класс, группа) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование муниципальной образовательной организации) | |
| 2. Сведения о родителе (ином законном представителе) обучающегося/воспитанника: | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного места жительства, номер телефона) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес электронной почты (при наличии) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) | |
| 3. Сведения о представителе по доверенности: | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата рождения) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес постоянного места жительства, номер телефона) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  (наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа) | |
| 4. Уведомление о принятом решении об отказе в приеме к рассмотрению документов прошу направить (указать): | |

|  |
| --- |
| на бумажном носителе лично: |
| посредством почтового отправления с уведомлением о вручении  и описью вложения: |
| по адресу электронной почты: |
| в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций): |
| в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций): |

5. Уведомление о принятом решении о прекращении предоставления набора продуктов питания обучающемуся прошу направить (указать):

|  |
| --- |
| на бумажном носителе лично: |
| посредством почтового отправления с уведомлением о вручении  и описью вложения: |
| по почтовому адресу: |
| по адресу электронной почты: |
| в личный кабинет на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций): |
| в личный кабинет на краевом портале государственных и муниципальных услуг (функций): |

6. Информация об открытии Пенсионным фондом Российской Федерации обучающемуся индивидуального лицевого счета (нужное отметить в первом столбце знаком "V"):

|  |  |
| --- | --- |
|  | в отношении обучающегося открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать страховой номер индивидуального лицевого счета) |
|  | в отношении обучающегося не открыт индивидуальный лицевой счет |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)  руководствуясь [статьей 9](consultantplus://offline/ref=C242E3D8C66AFBA6D763B9F75840C4F4726C8F22D6A0B269117EC296F33A8983510556FE1849433EE05833190CF9E1E169D01594A9A8FC33AAs8H) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также в документах, представленных с настоящим заявлением.  К заявлению прилагаются документы (копии документов) на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах. | | |
|  | | |
| "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | (подпись) | (расшифровка) |

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

Линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах принял:

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись специалиста