|  |  |
| --- | --- |
|  | В Министерство труда и социальной политики Магаданской области |
|  | Наименование Органа |
|  |  |
|  |  |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |
|  |  |
|  |  |
|  | документ, удостоверяющий личность (серия, номер, орган, выдавший документ и дата выдачи) |
|  |  |
|  |  |
|  | зарегистрированной (ому) по месту пребывания/месту жительства по адресу: |
|  |  |
|  | телефон |
|  |  |

**Заявление**

**о предоставлении единовременной выплаты на обзаведение имуществом**

Прошу предоставить мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

единовременную денежную выплату на обзаведение имуществом как жителю города Херсона и части Херсонской области, вынуждено покинувшему место постоянного проживания в городе Херсоне и части Херсонской области и прибывшему в экстренном массовом порядке на территорию Магаданской области на постоянное место жительства, в рамках реализации мероприятий, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 21 октября 2022 года № 1876 «О реализации мероприятий по переселению жителей г.Херсона и части Херсонской области, вынужденно покинувших место постоянного проживания и прибывших в экстренном массовом порядке на иные территории».

Сведения о членах семьи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Дата рождения | Степень родства к заявителю |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Я и члены моей семьи проживали на территории города Херсона или части Херсонской области до 13 октября 2022 года по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Назначенную единовременную выплату прошу перечислить на мой счет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер расчетного счета)

открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю добровольное согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных лица, в отношении которого я являюсь законным представителем, т.е. на совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», Министерству труда и социальной политики Магаданской области, в указанных в предоставленных мною сведений в заявлении и документах, необходимых для предоставления единовременной выплаты на обзаведение имуществом.

В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания субъектом персональных данных до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес Министерства.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |