|  |  |
| --- | --- |
|  | В ГКУ «Магаданский социальный центр» |

**Заявление**

**о назначении финансовой помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.**

гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя отчество)

данные паспорта:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | кем выдан |  | |
| номер |  | дата выдачи |  | |
| дата рождения |  | |
| регистрация по месту жительства (пребывания) |  | | | Гражданство: |
| фактическое проживание |  | | | Телефон: |

Состав семьи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. членов семьи | Дата рождения | Родственные отношения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**В соответствии с постановлением Правительства Магаданской области от 30.05.2022 г. № 472-пп прошу назначить:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №№  п/п | Вид материальной и финансовой помощи (на человека) | Сумма |  |
| 1 | Единовременная материальная помощь, 15 000 руб. |  |  |
| 2 | Финансовая помощь в связи с частичной утратой имущества первой необходимости, 75 000 руб. |  |  |
| 3 | Финансовая помощь в связи с полной утратой имущества первой необходимости, 150 000 руб. |  |  |
| 4 | Единовременное пособие гражданам, получившим в результате ЧС легкий вред здоровью, 300 000 руб. |  |  |
| 5 | Единовременное пособие гражданам, получившим в результате ЧС средний и тяжкий вред здоровью, 600 000 руб. |  |  |
| 6 | Единовременное пособие членам граждан, погибших (умерших) в результате ЧС (супруге, супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении), 1 500 000 руб. (в равных долях каждому члену семьи) |  |  |

Денежные средства прошу перечислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать № банковского счета и № отделения сбербанка, или № отделения связи)

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложных сведений, недостоверных (поддельных) документов, сокрытие данных, влияющих на право получения материальной и финансовой помощи.

В целях решения вопроса о предоставлении мне мер социальной поддержки в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=114692;fld=134) от 27.07.2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись