

Приложение 1
к Положению
об условиях, размерах, порядке
назначения и выплаты единовременного
пособия гражданам, получившим в результате
чрезвычайных ситуаций природного и техногенного
характера на территории Орловской области
вред здоровью

В Департамент социальной
защиты, опеки и попечительства,
труда и занятости Орловской области
(через отдел (филиал) казенного
учреждения Орловской области
«Областной центр социальной защиты
населения» по _____)

адрес: _____

В многофункциональный центр
предоставления государственных
и муниципальных услуг Орловской области

адрес: _____

от _____

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего (-ей) по адресу: _____

(почтовый индекс, район (город), улица,
дом, корпус, квартира)

(сведения о документе, удостоверяющем
личность (наименование, номер, кем и
когда выдан)

номер контактного телефона: _____

адрес эл. почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне и (или) моей семье _____

(Ф.И.О. полностью)

единовременное пособие в связи с полученным вредом здоровью в результате
чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера на территории
Орловской области (далее - единовременное пособие) ввиду _____

(описание чрезвычайной ситуации, дата ее возникновения)

Имею состав семьи:

| № | Ф.И.О. | Дата рождения | Степень родства |
|---|--------|---------------|-----------------|
| | | | |

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| ... | | | |

Все совершеннолетние члены семьи согласны на получение единовременного пособия и в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» дают согласие на обработку указанных мной данных должностными лицами отдела (филиала) казенного учреждения Орловской области «Областной центр социальной защиты населения» по _____, Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области в целях назначения единовременного пособия.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных – на основании заявления субъекта персональных данных.

1. _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)
2. _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)
3. _____ (Ф.И.О.) _____ (подпись)

Сведения о причиненном здоровью вреде:

| № | Ф.И.О. пострадавшего члена семьи | Степень тяжести причиненного вреда здоровью (легкий, средней тяжести или тяжкий вред здоровью) | Реквизиты документа о признании пострадавшим и получившим вред здоровью (наименование, дата и кем выдан) |
|-----|----------------------------------|--|--|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| ... | | | |

Достоверность сообщаемых мной сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на получение единовременного пособия, предупрежден (-а).

К заявлению прилагаю:

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислить единовременное пособие на расчетный счет:

_____ (реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации)

_____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

Заявление и документы _____

(Ф.И.О. заявителя)
на назначение единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,
зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____
(Ф.И.О. заявителя)
на назначение единовременного пособия приняты _____ 20__ г.,
зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____
(Ф.И.О.)