Приложение 6

к Закону Липецкой области

"О социальных, поощрительных выплатах

и мерах социальной поддержки в сфере

семейной и демографической политики,

а также лицам, имеющим особые заслуги

перед Российской Федерацией

и Липецкой областью"

(введено Законом Липецкой области от 27.05.2011 N 498-ОЗ)

 Начальнику исполнительного органа

 государственной власти области

 в сфере социальной защиты населения

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

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 о назначении единовременной социальной выплаты при рождении троих или

 более детей одновременно

 В соответствии с Законом Липецкой области от 27 марта 2009 года

N 259-ОЗ "О социальных, поощрительных выплатах и мерах социальной поддержки

в сфере семейной и демографической политики, а также лицам, имеющим особые

заслуги перед Российской Федерацией и Липецкой областью"

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающая(ий) по адресу:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПАСПОРТ | Серия |  |
| Номер |  |
| Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  |

 Прошу назначить единовременную социальную выплату при рождении в моей

семье троих или более детей одновременно

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество ребенка | Число, месяц и год рождения ребенка |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 Прошу перечислить причитающуюся единовременную социальную выплату

на лицевой счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в кредитной

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, или в отделение почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть).

 В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О

персональных данных" с обработкой (сбор, хранение, уточнение,

использование, обезличивание) моих персональных данных (фамилия, имя,

отчество, адрес) согласен(на). Сохраняю за собой право отозвать данное

согласие письменным заявлением с любой даты.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)