



ДЕПАРТАМЕНТ  
ПО ВОПРОСАМ СЕМЬИ И ДЕТЕЙ  
ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

08.05.2018

№ 160-7

Об утверждении формы заявления

В соответствии со статьей 3 Закона Томской области от 15 декабря 2004 года № 247-ОЗ «О выплате денежных средств на содержание ребенка, находящегося под опекой (попечительством) либо в приемной семье, в Томской области»:

утвердить форму заявления для получения денежных средств на содержание ребенка, находящегося под опекой (попечительством), согласно приложению к настоящему распоряжению.

Начальник Департамента

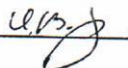
М.А.Шапарева

Согласовано:

Заместитель начальника Департамента

  
Титов В.Г.

Председатель комитета правового обеспечения, организационно-кадровой работы и государственного заказа

  
Пирожков Н.В.

Председатель комитета по организации защиты прав семьи и детей

  
Макиенко Е.А.

Олеся Сергеевна Грачева  
(382 2) 71 39 85

Форма

### Заявление

Сведения о заявителе:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Кому: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (в орган опеки и попечительства  
муниципального образования)

Документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_ (вид документа) \_\_\_\_\_ (серия, номер)

\_\_\_\_\_ (кем, когда выдан)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (с указанием почтового индекса)

тел. \_\_\_\_\_

эл. почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) опекуна (попечителя))

являюсь опекуном (попечителем) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) подопечного)

на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа об установлении опеки (попечительства))

Мой подопечный \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

проживает по адресу: \_\_\_\_\_

на основании \_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего проживание подопечного по месту жительства)

Прошу назначить денежные средства на содержание моего подопечного.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным

лицам \_\_\_\_\_  
(наименование органа местного самоуправления, предоставляющего услугу)

расположенного по адресу: \_\_\_\_\_



на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения, гражданство;
- степень родства, фамилии, имена, отчества (при наличии), даты рождения близких родственников (супруга (супруги));
- места рождения и домашние адреса близких родственников (супруга (супруги));
- адрес регистрации и фактического проживания;
- дата регистрации по месту жительства;
- паспорт гражданина Российской Федерации (серия, номер, кем и когда выдан);
- паспорт, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации за пределами Российской Федерации (серия, номер, кем и когда выдан);
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета;
- номер телефона.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с назначением денежных средств на содержание ребенка, находящегося под опекой (попечительством), в соответствии с действующим законодательством.

Я ознакомлен(а), что:

- 1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия и до даты подачи письменного заявления в произвольной форме об отзыве настоящего согласия;
- 2) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации полномочий и обязанностей на

\_\_\_\_\_ (наименование органа местного самоуправления, предоставляющего услугу)

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

(подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Расписка-уведомление о приеме и регистрации заявления.

Заявление принято

“

”

20

г.

Специалист \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_