Приложение № 3

к Административному регламенту

предоставления государственной услуги

"Назначение ежемесячного материального

обеспечения отдельным категориям

граждан за выдающиеся достижения и

особые заслуги перед Омской областью"

(в ред. Приказов Министерства труда и

социального развития Омской области

от 08.07.2016 № 104-п, от 03.08.2020 № 105-п)

Руководителю

(наименование уполномоченного государственного

учреждения Омской области, находящегося в ведении

Министерства труда и социального развития

Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячного материального обеспечения за

выдающиеся достижения и особые заслуги перед

Омской областью

Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу:

(адрес места жительства)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование основного документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |

(наименование категории)

прошу в соответствии со статьей 33 Кодекса Омской области о социальной защите отдельных категорий граждан назначить ежемесячное материальное обеспечение за выдающиеся достижения и особые заслуги перед Омской областью (далее - ЕМО).

ЕМО прошу перечислять через (нужное подчеркнуть):

1) организацию почтовой связи;

2) кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты счета для перечисления ЕМО:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № счета | | |  | | | | | | | в филиале |
| № |  | | | | отделения банка | |  | | | |
| (наименование кредитной организации) | | | | | | | | | | |
| БИК | |  | | , ИНН | |  | | , КПП |  | |

Прошу направить уведомление об отказе в назначении ЕМО в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу:

.

К заявлению прилагаются:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) |  | ; |
| 2) |  | ; |
| 3) |  | . |

Сведения о представителе (в случае предоставления заявления указанным лицом):

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Адрес места жительства |  |
| Наименование, номер (серия) документа, удостоверяющего личность, сведения о выдавшей его организации и дата выдачи |  |
| Наименование, номер (серия) документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись заявителя) |  | (инициалы, фамилия заявителя) |

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

Настоящим заявлением выражаю согласие Министерству труда и социального развития Омской области, расположенному по адресу: г. Омск, ул. Яковлева, 6,

(наименование уполномоченного государственного учреждения Омской области,

находящегося в ведении Министерства труда и социального развития Омской области)

расположенному по адресу: , на обработку

содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения государственных и муниципальных услуг.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

Регистрационный номер заявления:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата приема заявления: | " |  | " |  | 20 |  | г. |  |
| (подпись) | | | | | | | |  |

(линия отреза)

Расписка

От

(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) |  | ; |
| 2) |  | ; |
| 3) |  | . |

Регистрационный номер заявления:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата приема заявления: | " |  | " |  | 20 |  | г. |  |
| (подпись) | | | | | | | |  |