

Директору государственного казенного  
учреждения Ненецкого автономного округа  
"Отделение социальной защиты населения"

от \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить справку о среднедушевом доходе семьи:

1. \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество, год рождения обучающегося, образовательная организация
2. \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество, год рождения обучающегося, образовательная организация
3. \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество, год рождения обучающегося, образовательная организация

К заявлению прилагаю документы:

1. копия паспорта заявителя (супруга/супруги/детей);
2. копия свидетельства о рождении ребенка, не достигшего 14-летнего возраста
3. сведения о размере всех полученных членами семьи доходов за двенадцать календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления (заработная плата, социальные выплаты, пенсия, алименты, стипендия и т.п.):

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

4. справку об обучении ребенка (детей) старше 16 лет в образовательной организации

Даю свое согласие направить справку о среднедушевом доходе семьи в следующие образовательные организации:

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Примечание.

Выражаю свое согласие (далее - согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в целях предоставления услуг и с целью статистических исследований.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в уполномоченный орган документах в указанных выше целях. Согласие действует в течение всего срока предоставления услуг, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон.

Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в уполномоченный орган, в этом случае уполномоченный орган прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон. Заявитель соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки. Обязуюсь своевременно уведомлять в письменной форме государственное казенное учреждение Ненецкого автономного округа «Отделение социальной защиты населения» о выезде на постоянное место жительства за пределы Ненецкого автономного округа, изменении текущего счета в кредитной организации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_