|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование территориального управления  Министерства социального развития  Пермского края, в которое предоставляется  заявление (в дательном падеже))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (фамилия, имя, отчество (при наличии)  гражданина (в родительном падеже))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (наименование документа, удостоверяющего  личность, серия и номер)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес места проживания)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактный телефон) |
| Заявление  об оказании срочной социальной услуги в виде материальной  помощи гражданам, признанным нуждающимися, на приобретение  школьных товаров | |
| Прошу предоставить материальную помощь на приобретение следующих  школьных товаров:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Моя семья признана нуждающейся в предоставлении материальной помощи на  приобретение школьных товаров для ребенка (детей):  1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать ФИО детей, число, месяц, год рождения, место учебы  (номер школы и класса)  Решение комиссии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Материальную помощь прошу перечислить по следующим реквизитам: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Банк получателя |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| БИК |  |
| Номер счета |  |
| Лицевой счет |  |

Я предупрежден(-а) о том, что:

1) по итогам расходования денежных средств предоставленной материальной помощи в течение 5 рабочих дней должны быть представлены документы, подтверждающие их целевое использование (товарные чеки, кассовые чеки);

2) материальная помощь должна быть использована по целевому назначению, в случае выявления нецелевого использования предоставленной денежной выплаты сумма денежной выплаты должна быть возвращена в бюджет Пермского края;

3) будет осуществлена проверка целевого использования денежной выплаты специалистами организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, образовательными организациями, органами социальной защиты.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| На обработку персональных данных о себе в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=A20B4FDBE40D4D28040EF714ACF106AB99A61D66FD3B7A15F0C6D5D5BC5C883E2D723D6FCB869C205FDA02CE494B0E016608DBB1422B2FB9fFUAH)  Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для  включения в реестр социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (согласен(-а)/не согласен(-а)) | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  (Ф.И.О.) |  | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.  дата заполнения заявления |