

Руководителю

(наименование краевой государственной организации или муниципальной организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей/краевой государственной профессиональной образовательной организации/краевого государственного казенного учреждения по обеспечению исполнения полномочий в области образования)

(инициалы, фамилия руководителя)

(фамилия, имя, отчество
(последнее при наличии) заявителя)

Заявление об обеспечении единовременным денежным пособием

1. Сведения о выпускнике:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии),
фамилия, которая была при рождении)

(дата рождения)

(место рождения)

(пол)

(гражданство)

(адрес постоянного места жительства (адрес места пребывания),
номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

2. Сведения о законном представителе выпускника:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

3. Сведения о представителе по доверенности:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

(дата рождения)

(адрес постоянного места жительства, номер телефона)

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа; наименование документа, подтверждающего полномочия представителя по доверенности, номер документа, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

4. Уведомление о принятом решении об обеспечении либо об отказе в

обеспечении единовременным денежным пособием прошу направить по адресу:

(почтовый адрес)

и (или) на адрес электронной почты: _____
(адрес электронной почты)

5. Уведомление о принятом решении по результатам проверки действительности усиленной квалифицированной электронной подписи прошу направить на адрес электронной почты:

(адрес электронной почты)

6. Единовременное денежное пособие прошу выплачивать (нужное указать):
на счет, открытый в российской кредитной организации:

(наименование российской кредитной организации и реквизиты счета)
через отделение федеральной почтовой связи:

(номер и адрес отделения федеральной почтовой связи)

7. К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____.

8. Информация об открытии Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации выпускнику индивидуального лицевого счета (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

☐	в отношении выпускника открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
☐	в отношении выпускника не открыт индивидуальный лицевой счет

(дата)

(подпись заявителя)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

руководствуясь [статьей 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, а также документах, представленных с настоящим заявлением.

(дата)

(подпись заявителя)