

цию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть мною отозвано.

«\_\_» \_\_\_\_\_ года  
(дата) (подпись)  
(фамилия, инициалы)

Приложение № 7  
к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Арамильского городского округа для предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера

Главе Арамильского городского округа  
(инициалы, фамилия)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,

\_\_\_\_\_  
данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства,

\_\_\_\_\_  
данные документа, подтверждающего полномочия представителя)  
выплату единовременной материальной помощи в связи с нарушении условий жизнедеятельности в результате чрезвычайной ситуации:

\_\_\_\_\_  
(причина нарушения условий жизнедеятельности)

\_\_\_\_\_  
(дата нарушения условий жизнедеятельности)  
на моих несовершеннолетних детей:

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата),

\_\_\_\_\_  
дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)

2. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, свидетельство о рождении (серия, номер, дата),

\_\_\_\_\_  
дата и номер записи акта о рождении или реквизиты документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства)  
иных лиц, представителем и (или) законным представителем которых я являюсь:

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

2. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность)

через: \_\_\_\_\_  
(указывается способ выплаты: через кредитные организации или организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя: Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:  
Лицевой счет: \_\_\_\_\_ Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ года  
(дата) (подпись)  
(фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть мною отозвано.

«\_\_» \_\_\_\_\_ года  
(дата) (подпись)  
(фамилия, инициалы)

Приложение № 8  
к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Арамильского городского округа для предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера

Главе Арамильского городского округа  
(инициалы, фамилия)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,

\_\_\_\_\_  
данные документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства)  
выплату финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости:

\_\_\_\_\_  
(причина утраты, дата утраты)

через: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается способ выплаты: через кредитные организации или организации почтовой связи)

Контактные данные заявителя: Телефон: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты для выплаты:  
Лицевой счет: \_\_\_\_\_ Расчетный счет: \_\_\_\_\_

Наименование банка: \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

Номер банковской карты \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ года  
(дата) (подпись)  
(фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Мне разъяснено, что данное согласие может быть мною отозвано.

«\_\_» \_\_\_\_\_ года  
(дата) (подпись)  
(фамилия, инициалы)

Приложение № 9  
к Правилам выделения бюджетных ассигнований из резервного фонда Администрации Арамильского городского округа для предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера

Главе Арамильского городского округа  
(инициалы, фамилия)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить мне, представителю и (или) законному представителю несовершеннолетнего или недееспособного лица, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,