

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) _____
(фамилия, инициалы) _____
(подпись)

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 нарушением 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)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

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)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

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)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

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)

(фамилия, инициалы)

(подпись)

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,