

Начальнику Отдела социальной защиты
населения района _____

административного округа города Москвы

**Заявление
на оформление единовременной выплаты в связи с юбилеями супружеской жизни
(50, 55, 60, 65, 70 лет совместной жизни)**

от _____
фамилия, имя, отчество получателя государственной и иной услуги (функции)

Адрес регистрации по месту жительства _____,
дата регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон: 8 () _____

E-mail: _____

Документ, удостоверяющий личность _____
(указать вид документа)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность	серия		дата выдачи	
	номер		дата рождения	
	срок действия			
	кем выдан			
	код подразделения		гражданство	
	место рождения			

СНИЛС _____

Фамилия, имя, отчество (отчество при наличии) уполномоченного лица (законного
представителя):

данные документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица (законного
представителя):

наименование документа			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			
код подразделения (при наличии)		гражданство	
место рождения			

СНИЛС _____

Телефон домашний: 8 () _____

Телефон мобильный: 8 () _____

E-mail: _____

Прошу произвести единовременную выплату в связи с _____ – летним
(50, 55, 60, 65, 70)

юбилеем совместной жизни в соответствии с постановлением Правительства Москвы от 27 ноября 2007 г. № 1005-ПП «Об утверждении Положения о назначении и выплате ежемесячных компенсационных выплат (доплат) к пенсиям и единовременных выплат, осуществляемых за счет средств бюджета города Москвы» мне и моей супруге (моему супругу)

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированной(ому) по адресу: _____

паспортные данные супруги(а): _____

Денежные средства прошу выплатить через отделение федеральной почтовой связи _____ /перечислить на счет в кредитной организации (ненужное зачеркнуть)

(указывается № л/счета и полные банковские реквизиты)

Документы и (или) информация, необходимые для предоставления государственной и иной услуги (функции), прилагаются:

Перечень представленных документов* (указать какие документы в копиях)
1. Документы, удостоверяющие личности (паспорта) обоих супругов (паспорт одного супруга, если на дату обращения за единовременной выплатой один из супругов умер).
2. Свидетельство о браке.
3. Свидетельство о смерти (в случае если регистрация акта гражданского состояния произведена органами ЗАГС города Москвы до 1 января 1990 г. либо за пределами территории города Москвы) (если на дату обращения за единовременной выплатой один из супругов умер).
4. Документ, подтверждающий место жительства обоих супругов в городе Москве (в случае, если в документе, удостоверяющем личность, отсутствуют сведения о месте жительства в городе Москве, и ГБУ МФЦ города Москвы не осуществляет, на основании соответствующего договора, функцию по начислению платежей за жилое помещение, коммунальные и иные услуги и (или) функцию по приему и передаче в органы регистрационного учета документов для регистрации и снятия с регистрационного учета граждан Российской Федерации по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации в отношении жилого помещения, в котором проживает заявитель, а также вне зависимости от осуществления указанных функций ГБУ МФЦ города Москвы в случае проживания заявителя в жилом помещении, расположенном на территории Троицкого и Новомосковского административных округов города Москвы), а именно один из следующих: 4.1. Единый жилищный документ. 4.2. Выписка из домовой книги. 4.3. Копия финансового лицевого счета. 4.4. Справка, выданная организацией (учреждением), имеющей жилищный фонд на праве хозяйственного ведения либо на праве оперативного управления (ЖК, ЖСК, ТСЖ, общежития и т.д.).
5. Номер счета и полные банковские реквизиты кредитной организации для перечисления средств (предоставляется по желанию заявителя).
6. Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя.
7. Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (для уполномоченного заявителем лица, не являющегося законным представителем, документом, подтверждающим полномочия, является доверенность в простой письменной форме либо нотариально удостоверенная доверенность или доверенность, приравненная к нотариально удостоверенной в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации).

*Информация заполняется специалистом МФЦ в соответствии с фактически представленными заявителем документами

Предупрежден(а), что:

- выплата производится одному из супругов при условии, что на день наступления юбилея супружеской жизни супруги являются получателями пенсии (трудовой, государственной, ведомственной, пожизненного денежного содержания) в городе Москве и зарегистрированы по месту жительства в городе Москве;

- размер выплаты устанавливается на дату наступления юбилея, независимо от даты обращения.

«_____» _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя, законного представителя, расшифровка подписи)

С порядком предоставления государственной и иной услуги (функции) ознакомлен(а).

В случае отказа в предоставлении государственной и иной услуги (функции) прошу решение об отказе вручить мне лично в МФЦ по месту подачи заявления.

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление органами социальной защиты населения города Москвы, Государственным бюджетным учреждением города Москвы «Многофункциональные центры предоставления государственных услуг города Москвы» следующих действий с моими персональными данными (персональными данными субъекта персональных данных *(в случае если заявитель является законным представителем)*): их обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе в автоматизированном режиме, в целях получения информации об этапе предоставления государственной и иной услуги (функции), о результате предоставления государственной и иной услуги (функции), внесения сведений в состав сведений Базового регистра информации, необходимой для предоставления государственной и иной услуги (функции) в городе Москве, а также их использование органами государственной власти города Москвы, подведомственными им организациями, в том числе в целях улучшения их деятельности.

Настоящим также подтверждаю свое согласие на получение мною информации о предоставлении государственной и иной услуги (функции), а также о деятельности органов государственной власти города Москвы и подведомственных им организаций. Указанная информация может быть предоставлена мне с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых sms-сообщений, рассылки ussd-сообщений и др.), посредством направления мне сведений по информационно-телекоммуникационной сети Интернет на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством:

(адрес, почтовый индекс)

телефон: 8 () _____,

E-mail: _____.

«_____» _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя, законного представителя, расшифровка подписи)