

Приложение
к постановлению Правительства
Ленинградской области
от 9 апреля 2020 года № 182

(Форма)

В _____
(наименование ЦСЭН)

от заявителя _____
(фамилия, имя, отчество (заполняется заявителем))

Адрес места жительства заявителя _____

(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Адрес места пребывания заявителя _____

(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

телефон/e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной денежной выплаты

Прошу назначить мне единовременную денежную выплату как лицу, зарегистрированному в качестве индивидуального предпринимателя, деятельность которого приостановлена в связи с ограничениями, установленными нормативными правовыми актами, изданными в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции, и несовершеннолетним членам моей семьи:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Дата рождения | Степень родства | Номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) | Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении, номер, серия, кем и когда выдан) |
|-------|------------------------|---------------|-----------------|--|--|
| | | | заявитель | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ИНН ИП _____

наименование ИП _____

К заявлению прилагаю:

| № п/п | Наименование документа | Количество документов |
|-------|------------------------|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Предупрежден (предупреждена) о том, что:
при представлении заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а также при умолчании о фактах, влекущих отказ в предоставлении единовременной денежной выплаты, предусмотрена уголовная ответственность статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Уведомлен (уведомлена) о том, что возврат излишне выплаченных средств производится добровольно, в противном случае излишне выплаченные средства взыскиваются в судебном порядке.

(подпись)_____
(фамилия, инициалы заявителя)

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие ЛОГКУ "ЦСЗН":

на обработку моих персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии);

на обработку персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса места жительства, сведений, содержащихся в представленных документах, фотографии) с целью получения

(указываются фамилия, имя, отчество заявителя)

государственных услуг в сфере социальной защиты населения, а именно: сбор, использование, систематизацию, передачу, накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение), распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам, участвующим в предоставлении государственных и муниципальных услуг, а также осуществление любых иных действий с персональными данными заявителя, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (проинформирована), что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Настоящее согласие действует до даты его отзыва, указанного в личном заявлении, заполненного в произвольной форме, поданного оператору.

(подпись)_____
(фамилия, инициалы заявителя)

Денежные средства прошу перечислять (выбрать нужное и указать):

| | |
|---|---|
| <p>В почтовое отделение, расположенное в Ленинградской области, которое обслуживает население по моему месту жительства (указать адрес или номер почтового отделения)</p> | <p>В _____ (название банка (кредитной организации), номер отделения, филиала, офиса)</p> <p>номер счета _____ в случае перечисления на банковскую карту</p> <p>_____ (необходимо указать номер счета, а не карты)</p> <p><input type="checkbox"/> просим поставить отметку "V", если номер счета относится к национальной платежной карте "Мир"</p> |
| | <p>(клиент кредитной организации представляет справку (распечатку с сайта кредитной организации) о реквизитах для перечисления средств на банковский счет в рублях Российской Федерации)</p> |

Результат рассмотрения заявления прошу (поставить отметку "V"):

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | направить по почте, указать адрес _____ |
| <input type="checkbox"/> | направить по электронной почте, указать адрес электронной почты _____ |

(подпись)

(фамилия, инициалы заявителя)

(дата)