|  |  |
| --- | --- |
| Заявление зарегистрировано в Магаданском областном государственном казенном учреждении социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр»«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Руководителю Магаданского областного государственного казенного учреждения социальной поддержки населения «Магаданский социальный центр» |

**Заявление**

**о назначении финансовой помощи населению, пострадавшему в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера.**

гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя отчество)

 данные паспорта:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | кем выдан |  |
| номер |  | дата выдачи |  |
| дата рождения |  |
| регистрация по месту жительства (пребывания) |   | Гражданство: |
| фактическое проживание |   | Телефон: |

Состав семьи:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №№п/п | Ф.И.О. членов семьи | Дата рождения  | Родственные отношения |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**В соответствии с постановлением Правительства Магаданской области от 30.05.2022 г. № 472-пп прошу назначить:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №№п/п | Вид материальной и финансовой помощи (на человека) | Сумма  |  |
| 1 | Единовременная материальная помощь, 10 000 руб.  |  |  |
| 2 | Финансовая помощь в связи с частичной утратой имущества первой необходимости, 50 000 руб. |  |  |
| 3 | Финансовая помощь в связи с полной утратой имущества первой необходимости, 100 000 руб. |  |  |
| 4 | Единовременное пособие гражданам, получившим в результате ЧС легкий вред здоровью, 200 000 руб. |  |  |
| 5 | Единовременное пособие гражданам, получившим в результате ЧС средний и тяжкий вред здоровью, 400 000 руб. |  |  |
| 6 | Единовременное пособие членам граждан, погибших (умерших) в результате ЧС (супруге, супругу), детям, родителям и лицам, находившимся на иждивении), 1 000 000 руб. (в равных долях каждому члену семьи) |  |  |

Перечень прилагаемых документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | кол-во |
| 1 | документ, удостоверяющий личность заявителя и членов семьи |  |
| 2 | документ, удостоверяющий личность и полномочия уполномоченного представителя |  |
| 3 | Свидетельство о государственной регистрации рождения (усыновления) ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык |  |
| 4 | Свидетельство об усыновлении ребенка, выданное органами ЗАГСа или консульскими учреждениями РФ |  |
| 5 | Документы, подтверждающие информацию о нахождении гражданина на иждивении погибшего (умершего) |  |
| 6 | Свидетельство о заключении брака и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (если свидетельство о заключении брака выдано компетентным органом иностранного государства) |  |

Денежные средства прошу перечислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать № банковского счета и № отделения сбербанка, или № отделения связи)

 Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложных сведений, недостоверных (поддельных) документов, сокрытие данных, влияющих на право получения материальной и финансовой помощи.

 В целях решения вопроса о предоставлении мне мер социальной поддержки в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись