|  |  |
| --- | --- |
|  | В Министерство образования и науки Алтайского края |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении единовременной денежной выплаты отличнику

(обучающемуся - выпускнику 11 класса, получившему аттестат с отличием)

из многодетной семьи

Я,Иванова Мария Ивановна ,

 *(фамилия, имя, отчество, дата рождения заявителя полностью)*

|  |  |
| --- | --- |
| проживающая(ий) по адресу: | 656052\_\_\_, г. Барнаул, ул. Телефонная 34, кв 1  |
|  |
| тел. |  | 89628190077 |

*(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Паспорт | серия | 0 | номер |  | При перемене места жительства – дата выписки с прежнего места жительства | Дата регистрации по месту проживания |
| датавыдачи |  |
| кем выдан |  |

прошу назначить единовременную денежную выплату отличнику (обучающемуся -выпускнику 11 класса, получившему аттестат с отличием) из многодетной семьи, установленную Губернатором Алтайского края в целях расширения перечня мер социальной поддержки многодетных семей, проживающих на территории Алтайского края, за счет средств краевого бюджета

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя,отчество ребенка | Число, месяц, год рождения | Общеобразовательнаяорганизация\* | Класс |
| 1. | Иванова Татьяна Николаенва | 30.07.2012 | МБОУ «СОШ №1» | 3 |

*\*(наименование общеобразовательной организации указывается в именительном падеже)*

Для назначения единовременной денежной выплаты отличнику (обучающемуся - выпускнику 11 класса, получившему аттестат с отличием), из многодетной семьи представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N | Наименование документов | Кол-воэкз. |
| 1 | Копия паспорта  | 1 |
|  | Копия свидетельства о рождении | 1 |
|  | Копия СНИЛС | 2 |
| 3 | Копия справки о статусе семьи | 1 |
| 4 | Копия табеля | 1 |
|  | Реквизиты расчетного счета Сбербанк | 1 |

Сумму, излишне выплаченную по моей вине, обязуюсь возместить в соответствии с законодательством Российской Федерации и Алтайского края. О возможности взыскания излишне выплаченных сумм пособия в судебном порядке предупрежден(а).

На обработку предоставленных персональных данных путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи) с целью назначения и выплаты единовременного пособия согласен(на). Разрешаю обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Я не возражаю против обмена (приема, передачи) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими сведения, необходимые для назначения и выплаты единовременного пособия, или осуществляющими его выплату:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заявителя | Подпись |
|  |  |

Прошу перечислить причитающуюся мне единовременную денежную выплату

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Алтайское отделение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПАО «Сбербанк»

*(номер счета и отделения Сбербанка)*

«» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись заявителя)*

Документы гр.

приняты « » 2023 г.

регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО и подпись специалиста)*