

В управление социальной защиты населения _____
(наименование муниципального образования)

(фамилия, имя, отчество заявителя)

паспорт серия ___ N ___ выдан _____

(орган, выдавший паспорт)

" _ " _____

дата выдачи

зарегистрированный по адресу: _____

(адрес с указанием индекса)

телефон _____

заявление

Прошу выдать / продлить мне удостоверение / выдать дубликат удостоверения многодетной семьи.

Обязуюсь (обязуемся) в месячный срок сообщать в орган социальной защиты населения по месту жительства обо всех изменениях в нашей семье, имеющих юридическое основание для прекращения действия удостоверения:

- выезд многодетной семьи на постоянное место жительства за пределы Белгородской области;

- утрата семьей статуса многодетной (смерть ребенка, достижение ребенком возраста 18 лет или 23 лет, объявление ребенка полностью дееспособным, вступление ребенка в брак, передача ребенка на воспитание другому родителю, нахождение ребенка на полном государственном обеспечении, а также наступление иных обстоятельств, в результате которых в семье воспитывается менее трех несовершеннолетних детей либо детей в возрасте до 23 лет, обучающихся в образовательных организациях среднего общего, среднего профессионального или высшего образования по очной форме обучения);

- получение удостоверения (дубликата удостоверения) вторым родителем в другом муниципальном образовании по месту жительства;

- лишение родительских прав либо ограничение в родительских правах, оформление над ребенком опеки (попечительства);

- предоставление для выдачи удостоверения заявления и документов, содержащих заведомо недостоверные сведения.

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Сообщаем, что в органы социальной защиты населения по месту регистрации многодетной(-го) матери (отца) в другом муниципальном районе или городском округе Белгородской области для подтверждения статуса многодетной семьи не

обращались, мерами социальной поддержки многодетных семей не пользуемся. О последствиях предоставления недостоверных сведений предупреждены.

_____/_____
(Ф.И.О.) (подпись)

_____/_____
(Ф.И.О.) (подпись)

"__" _____ г.

Сведения о принятом решении прошу направить _____

Я согласна(-ен) на обработку указанных мной персональных данных органом социальной защиты населения.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных.

Срок и условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация органа социальной защиты населения.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

Дата	Подпись заявителя
Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста