

В администрацию Красноперекопского района
Республики Крым

(фамилия, имя, отчество (при наличии) усыновителя, опекуна,
попечителя, приемного родителя)

проживающего: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать предварительное разрешение на распоряжение средствами материнского (семейного) капитала усыновленного ребенка (ребенка, находящегося под опекой (попечительством)) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

Средства материнского (семейного) капитала планирую использовать на _____

(указать цели, в соответствии с пунктами 9.2.1-9.2.4 настоящего регламента)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(линия отреза)

Заявление _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя)

принято _____
(должность и фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица)

и зарегистрировано _____ за № _____.
(дата регистрации) (регистрационный номер)

Срок выдачи результата _____.
(максимальный срок выдачи результата)

(подпись должностного лица)

В администрацию Краснопереконского района
Республики Крым

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего,
достигшего возраста 14 лет)

_____,
проживающего: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать моему _____
(опекуну, попечителю, приемному родителю)

предварительное разрешение на использование средств материнского (семейного) капитала
на _____

(указать цели, в соответствии с пунктами 9.2.1-9.2.4 настоящего регламента)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(линия отреза)

Заявление _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заявителя)

принято _____
(должность и фамилия, имя, отчество (при наличии) должностного лица)

и зарегистрировано _____ за № _____.
(дата регистрации) (регистрационный номер)

Срок выдачи результата _____.
(максимальный срок выдачи результата)

(подпись должностного лица)

Главе администрации Краснопереконского района
Республики Крым

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при

наличии) опекуна (попечителя, родителя)
паспорт _____
выдан _____

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
проживающий(ая) по адресу _____

_____,
документ, удостоверяющий личность: серия _____ № _____, выдан

_____,
(кем и когда выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным
лицам _____

(наименование структурного подразделения)

на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций),
совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких
средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу
(распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение) следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии);
- адрес регистрации и фактического проживания;
- документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан).

Выше указанные персональные данные предоставляю для обработки в целях
предоставления муниципальной услуги: выдача предварительного разрешения опекуну
(опекунам), а также родителю (родителям) несовершеннолетнего в возрасте до
четырнадцати лет на совершение сделок по отчуждению, в том числе обмену или дарению
имущества подопечного или ребенка, сдаче его внаем (в аренду), в безвозмездное
пользование или в залог, сделок, влекущих отказ от принадлежащих подопечному
или ребенку прав, раздел его имущества или выдел из него долей, а также любых
других действий, влекущих уменьшение имущества подопечного или ребенка, а
попечителю (попечителям), а также родителю (родителям) несовершеннолетнего старше
четырнадцати лет на дачу согласия на совершение таких сделок, а также выдача
предварительного разрешения на распоряжение доходом подопечного или ребенка, за
исключением доходов, которыми он вправе распоряжаться самостоятельно в соответствии
с гражданским законодательством.

Настоящее согласие действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

«__» _____ 20__ г.

(подпись)