

Руководителю государственного казенного
учреждения Архангельской области

« _____
_____ »

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

адрес места жительства (места пребывания)
на территории Архангельской области): _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

номер контактного телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации расходов по оплате проезда воздушным транспортом

Прошу назначить и выплатить компенсацию расходов по оплате
проезда воздушным транспортом, предусмотренную областным законом
от 31 октября 2007 года № 429-21-ОЗ «О мерах социальной поддержки
жителей муниципальных образований Архангельской области, где единственным
видом транспорта является воздушный» (далее соответственно – компенсация,
областной закон № 429-21-ОЗ) в сумме _____ ,
(указать сумму цифрами)

выплату которой произвести _____

(сведения о реквизитах организации почтовой связи или о реквизитах счета,
открытого в кредитной организации)

Сообщаю, что отношусь к категории граждан, указанной в пункте 2
статьи 2 областного закона № 429-21-ОЗ.

Заявляю, что моя семья состоит из _____ человек:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) члена семьи	Число, месяц, год рождения	Родство	Место жительства

Доходы мои (моей семьи) за период с «___» _____ г.
по «___» _____ г. составляют:

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ на обработку персональных данных
(согласен/не согласен)

и (или) персональных данных _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего или подопечного)

указанных в настоящем заявлении и в прилагаемых к нему документах,
государственным казенным учреждением Архангельской области
« _____ »

(далее – оператор), расположенным по адресу: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус)

в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ
«Об информации, информационных технологиях и о защите информации»
и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях
предоставления компенсации, предусмотренной областным законом № 62-5-ОЗ.

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

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем
представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве
данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных
данных.

Мне известны последствия отзыва данного мной в настоящем
заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор
блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор,
систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

« ____ » _____ Г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заполняется в случае подачи заявления законным представителем
или доверенным лицом:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя или доверенного лица)

адрес места жительства: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность _____

_____ (наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ Г.
(дата)

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних и подопечных подписывают их законные представители.

_____ Заполняется специалистом государственного казенного учреждения
Архангельской области

Заявление принял специалист _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « _____ » _____ 20 _____ г.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____
принял специалист _____

Регистрационный № _____ « _____ » _____ 20 _____ г.