

(наименование государственного областного казенного учреждения – центра социальной поддержки населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление компенсации расходов на оплату проезда детям из семей участников специальной военной операции, обучающихся в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по программам высшего и среднего профессионального образования, расположенных за пределами границ муниципальных образований по месту проживания детей и в пределах территории Мурманской области, к месту проживания и обратно

От _____
(фамилия, имя, отчество)

(полный адрес места жительства)

(телефон)

Вид документа, удостоверяющего личность заявителя		Дата выдачи	
Номер и серия документа		Дата рождения	
Кем выдан			
Представитель заявителя: Ф.И.О., адрес проживания, контактный телефон*			
Наименование, серия и номер документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя*			

*для законных (полномочных) представителей несовершеннолетних студентов

1. Являюсь законным представителем несовершеннолетнего (них):

1) _____,

обучающегося по программе высшего, среднего (*нужное подчеркнуть*) профессионального образования в _____

расположенной по адресу: _____.
2) _____,

(ФИО несовершеннолетнего (них), дата рождения)
обучающегося по программе высшего, среднего (*нужное подчеркнуть*) профессионального образования в _____

расположенной по адресу: _____.

2. Обучаюсь по программе высшего, среднего (*нужное подчеркнуть*) профессионального образования в _____

(указать наименование образовательной организации)
расположенной по адресу: _____

Прошу предоставить мне:

компенсацию расходов на оплату проезда к месту проживания и обратно

в соответствии с постановлением Правительства Мурманской области от 18.05.2023 № 367-ПП «О дополнительных мерах социальной поддержки на оплату стоимости проезда детей из семей участников специальной военной операции, обучающихся в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по программам высшего и среднего профессионального образования, расположенных за пределами границ муниципальных образований по месту проживания детей и в пределах территории Мурманской области, к месту проживания и обратно».

Прошу перечислять денежные средства:

- на счет № _____, открытый в _____.
- на почтовое отделение связи № _____ АО «Почта России».

Понимаю, что предоставление ложных сведений влечет ответственность в соответствии с действующим законодательством.

О принятом решении о предоставлении дополнительной меры поддержки прошу сообщить по телефону, электронной почте или с использованием порталов ЕПГУ (РПЭУ) _____
(указать номер телефона или адрес электронной почты)

Дата подачи заявления

Подпись

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам	
	Подпись специалиста, принялшего заявление

Приложение к заявлению
на предоставление компенсации
на оплату проезда

Наименование (Ф.И.О.) оператора

адрес оператора

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью предоставления социальных выплат и мер социальной поддержки, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование, серия и номер

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Ознакомлен с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден (предупреждена).

Настоящее заявление 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.
Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

(Ф.И.О.)

« ____ » 20 ____ г.

(подпись)