Директору Департамента социального развития

администрации Советского района

Малышевой О. П.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление о предоставлении финансовой помощи

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

являюсь работником (индивидуальным предпринимателем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации – для работающих; вид деятельности и населенный пункт – для индивидуальных предпринимателей)

Прошу предоставить мне единовременную финансовую помощь на обустройство быта.

На заключение договора, предусматривающего мою обязанность в течение трех лет с момента окончания образовательной организации работать в местах традиционного проживания и традиционной хозяйственной деятельности по основному месту работы (месту осуществления предпринимательской деятельности), согласен.

К заявлению прилагаются следующие документы:

* копия свидетельства о рождении, подтверждающая принадлежность заявителя к коренным малочисленным народам автономного округа, или копия судебного акта, уточняющего либо устанавливающего национальность;
* копия паспорта с отметкой о регистрации по месту жительства;
* копия диплома;
* копия трудового договора, срок действия которого составляет не менее 3 лет (для работающих);
* копия трудовой книжки (для работающих);
* банковские реквизиты для перечисления денежных средств;
* копию свидетельства о постановке на учет в налоговом органе.

Подписывая настоящее заявление, даю Уполномоченному органу муниципального образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_свое согласие на обработку моих персональных данных с учетом требований Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=659D0566A2638374A47274C2E5D2A08E63BFE911C83707FB18FDEFC914I2S1F) от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Последствия предоставления заведомо недостоверных сведений мне разъяснены и понятны.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)