Министру труда и занятости населения Смоленской области

\_\_\_\_\_\_\_\_***Р.А. Романенкову***\_\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия министра)

\_\_***Арутюняна Акопа*** \_\_

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

***Эдиковича \_\_\_\_\_\_\_***

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении единовременной выплаты**

Прошу предоставить мне и членам моей семьи единовременную выплату в размере ***30 000 (Тридцать тысяч)***

рублей.

(сумма цифрами и прописью)

О себе и членах своей семьи, намеренных получить единовременную выплату, сообщаю следующие сведения:

1. Сведения о заявителе:

1.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) ***Арутюнян***

***Акоп Эдикович***.

1.2. Число, месяц, год рождения ***16.06.1986*** .

1.3. Место рождения ***город Гюмри Республика Армения*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

1.4. Семейное положение ***женат*** .

1.5. Наименование документа, удостоверяющего личность, ***паспорт***

***гражданина Республики Армения***

серия \_\_ ***ВА***\_\_\_\_\_\_№ \_**003235**\_\_\_,выдан ***16.06.2002, Министерством внутренних дел***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(когда и кем выдан)

1.6. Свидетельство участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, серия \_\_СС\_\_\_\_№ ***00322344***,

выдано ***25.02.2023, УМВД России по Смоленской области***

(когда и кем выдано)

.

1.7. С «***18***» ***января*** ***2023***  г. состою на регистрационном учете по адресу:

***Смоленская область, Гагаринский район, д. Васино, ул. Лесная, д. 3, кв. 1***

.

1.8. Реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации:

наименование банка ***Сбербанк России, Смоленское отделение № 8609***

,

№ счета заявителя ***00000000000000000000***  .

2. Состав семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***трое***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек.

(прописью)

3. Сведения о членах семьи заявителя, намеренных получить единовременную выплату:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Дата рождения | Родствен-ные отношения | Наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи | Дата и место регистрации в Смоленской области | Согласие на обработку персональных данных\* |
| ***Арутюнян***  ***Анна***  ***Эдиковна*** | ***15.05.1995*** | ***жена*** | ***Паспорт гр. Армении***  ***ВА 0315569,***  ***выдан 14.02.2014*** | ***18.01.2020, Смоленская область, Гагаринский район,***  ***д. Васино, ул. Лесная, д. 3, кв. 1*** |  |
| ***Арутюнян***  ***Сурен***  ***Акопович*** | ***24.01.2019*** | ***сын*** | ***Свидетельство о рождении***  ***МП – 214523***  ***Выдано 01.02.2019*** | ***18.01.2020, Смоленская область, Гагаринский район,***  ***д. Васино, ул. Лесная, д. 3, кв. 1*** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Подтверждается подписью члена семьи заявителя или его законного представителя.

4. Контактный телефон \_\_\_\_+7 -9ХХ-ХХХ-ХХ-ХХ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящим заявлением подтверждаю, что мною и членами моей семьи ранее не была получена единовременная выплата, а также единовременная выплата участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, и членам их семей, переселившимся в Смоленскую область.

5. Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)