Министру труда и занятости населения Смоленской области

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

(инициалы, фамилия министра)

\_\_\_***Иванова Иввана\_\_\_\_\_\_\_\_***\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_***Ивановича***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о выплате единовременной материальной помощи участникам Государственной программы, имеющим трех и более несовершеннолетних детей**

Прошу Вас осуществить мне выплату единовременной материальной помощи участникам Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, имеющим трех и более несовершеннолетних детей, в размере 10 000 (десять тысяч) рублей.

О себе и членах своей семьи сообщаю следующие сведения:

1. Сведения об участнике Государственной программы:

1.1. Фамилия, имя, отчество ***Иванов Иван***

***Иванович***

1.2. Число, месяц, год рождения ***25.06.1989*** .

1.3. Место рождения ***с.Орехово, Новоистринский район Украина*** .

1.4. Семейное положение ***Женат***  .

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

 ***гражданина Российской Федерации ,***

серия \_\_***66 22***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_***214000\_\_***, выдан ***22.01.2022,*** ***УМВД России***

(когда и кем выдан)

***по Смоленской области***

.

1.6. Свидетельство участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, серия \_\_\_***СС***\_\_\_\_\_\_№ ***00422352*** ,

выдано ***10.11.2019*** ***УМВД России по Смоленской области***

(когда и кем выдано)

.

1.7. С «\_***18****\_*»\_\_***01.2019***\_\_\_ 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 ***Смоленское оделение № 8609 ПАО Сбербанк***

,

№ счета заявителя ***000000000000000000000*** .

2. Сведения о несовершеннолетних детях:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Дата рождения | Родственные отношения | Наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, дата выдачи | Дата и место регистрации в Смоленской области |
| ***Иванов******Андрей******Иванович*** | ***15.05.2015*** | ***сын*** | ***Свидетельство о рождении******ВА 0315569,*** ***выдано 24.05.2015*** | ***18.01.2019, Смоленская область, Гагаринский район,*** ***д. Васино,*** ***ул. Лесная,*** ***д. 3, кв. 1*** |
| ***Иванов******Сергей******Иванович*** | ***24.01.2010*** | ***сын*** | ***Свидетельство о рождении******МП 214523******выдано 01.02.2010*** | ***18.01.2019, Смоленская область, Гагаринский район,*** ***д. Васино,*** ***ул. Лесная,*** ***д. 3, кв. 1*** |
| ***Иванова******Полина******Ивановна*** | ***20.08.2009*** | ***дочь*** | ***Свидетельство о рождении******МП 204643******выдано 01.09.2009*** | ***18.01.2019, Смоленская область, Гагаринский район,*** ***д. Васино,*** ***ул. Лесная,*** ***д. 3, кв. 1*** |
|  |  |  |  |  |

3. Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_***8-9ХХ-ХХХ-ХХ-ХХ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящим заявлением подтверждаю, что мною и членами моей семьи единовременная материальная помощь участникам Государственной программы, имеющим трех и более несовершеннолетних детей, ранее не получалась.

4. Настоящим заявлением подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных.

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

 (подпись заявителя)