Начальнику Управления образования

администрации города Ульяновска

С.И.Куликовой

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

(Ф.И.О. молодого специалиста полностью)

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

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

(должность, наименование МОУ)

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

адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

             телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас предоставить мне меру социальной поддержки в соответствии с законом Ульяновской области от 02.05.2012 № 49-ЗО в виде ежемесячной выплаты в размере 1000 рублей с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата приема)

    Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления  мне  меры социальной поддержки.

    Настоящее   согласие  действует  до  подачи  мной  отзыва  согласия  на обработку персональных данных.

    Я   уведомлен   и  понимаю,  что  под  обработкой  персональных  данных подразумевается   любое   действие  (операция)  или  совокупность  действий (операций),  совершаемых  с  использованием  средств  автоматизации или без использования  таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию,  накопление,  хранение,  уточнение (обновление, изменение), извлечение,  использование,   передачу  (распространение,  предоставление, доступ),  обезличивание,  блокирование,  удаление, уничтожение персональных данных.

К заявлению прилагаю:

    1)  копию  документа,  удостоверяющего личность заявителя, с отметкой о регистрации   по   месту  жительства;

    2) копию документа государственного образца об уровне профессионального образования;

    3)  копию  трудовой  книжки,  заверенную  руководителем  образовательной организации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись Ф.И.О. полностью

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г.

дата подачи заявления

Начальнику Управления образования

администрации города Ульяновска

С.И.Куликовой

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

(Ф.И.О. молодого специалиста полностью)

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

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

(должность, наименование МОУ)

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

адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

             телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас предоставить мне меру социальной поддержки в соответствии с законом Ульяновской области от 02.05.2012 № 49-ЗО в виде единовременной выплаты в размере 10000 рублей.

    Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления  мне  меры социальной поддержки.

    Настоящее   согласие  действует  до  подачи  мной  отзыва  согласия  на обработку персональных данных.

    Я   уведомлен   и  понимаю,  что  под  обработкой  персональных  данных подразумевается   любое   действие  (операция)  или  совокупность  действий (операций),  совершаемых  с  использованием  средств  автоматизации или без использования  таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию,  накопление,  хранение,  уточнение (обновление, изменение), извлечение,  использование,   передачу  (распространение,  предоставление, доступ),  обезличивание,  блокирование,  удаление, уничтожение персональных данных.

К заявлению прилагаю:

    1)  копию  документа,  удостоверяющего личность заявителя, с отметкой о регистрации   по   месту жительства;

    2) копию документа государственного образца об уровне профессионального образования;

    3)  копию  трудовой  книжки,  заверенную  руководителем  образовательной организации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г.

подпись Ф.И.О. полностью дата подачи заявления

1. **Образец заявление на 20, 40, 60 тыс. рублей (из областного бюджета молодым специалистам сельских школ)**

Начальнику Управления образования

администрации города Ульяновска

С.И.Куликовой

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

(Ф.И.О. молодого специалиста полностью)

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

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

(должность, наименование МОУ)

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

адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

             телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас предоставить мне меру социальной поддержки в соответствии с законом Ульяновской области от 02.05.2012 № 49-ЗО в виде единовременной выплаты в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

    Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления  мне  меры социальной поддержки.

    Настоящее   согласие  действует  до  подачи  мной  отзыва  согласия  на обработку персональных данных.

    Я   уведомлен   и  понимаю,  что  под  обработкой  персональных  данных подразумевается   любое   действие  (операция)  или  совокупность  действий (операций),  совершаемых  с  использованием  средств  автоматизации или без использования  таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию,  накопление,  хранение,  уточнение (обновление, изменение), извлечение,  использование,   передачу  (распространение,  предоставление, доступ),  обезличивание,  блокирование,  удаление, уничтожение персональных данных.

К заявлению прилагаю:

    1)  копию  документа,  удостоверяющего личность заявителя, с отметкой о регистрации   по   месту  жительства  в  муниципальном  образовании  "город Ульяновск";

    2) копию документа государственного образца об уровне профессионального образования;

    3)  копию  трудовой  книжки,  заверенную  руководителем  образовательной организации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г.

подпись Ф.И.О. полностью дата подачи заявления

1. **Образец заявления на 10000 рублей**

**(из городского бюджета по программе «Забота»)**

Начальнику Управления образования

администрации города Ульяновска

Куликовой С.И.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| (Ф.И.О.заявителя) | | |
| адрес заявителя: | | г.Ульяновск, |
|  | | |
| телефон |  | |

заявление.

   Прошу    предоставить    мне, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. .заявителя, должность,)

работающему в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

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

меру  социальной поддержки,  установленную  строкой 5.1 раздела 5 Программы дополнительных  мер  социальной  поддержки отдельных  категорий  граждан  в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота", утвержденной  решением  Ульяновской  Городской  Думы   от 21.12.2012  N 223 (далее - Программа "Забота").

Прошу перечисление выплаты произвести путем перечисление на лицевой счет.

    Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления  мне  меры социальной поддержки, установленной строкой 5.1 раздела 5 Программы "Забота".

    Настоящее   согласие  действует  до  подачи  мной  отзыва  согласия  на обработку персональных данных.

    Я   уведомлен(а)   и  понимаю,  что  под  обработкой  персональных  данных подразумевается   любое   действие  (операция)  или  совокупность  действий (операций),  совершаемых  с  использованием  средств  автоматизации или без использования  таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию,  накопление,  хранение,  уточнение (обновление, изменение), извлечение,   использование,   передачу  (распространение,  предоставление, доступ),  обезличивание,  блокирование,  удаление, уничтожение персональных данных.

    К заявлению прилагаю:

1. копию  документа,  удостоверяющего личность заявителя,
2. копию документа государственного образца о среднем профессиональном образовании либо о высшем образовании заявителя, заверенную руководителем;
3. копию  трудовой  книжки,  заверенную  руководителем  учреждения;
4. копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.