

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

« 01 » августа 2018

№ 397-осн

О внесении изменений и дополнений в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 30.06.2016 № 307-осн «Назначение и выплата ежемесячной денежной компенсации на питание детям, беременным женщинам и кормящим матерям»

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Российской Федерации от 16.05.2011 № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг», постановлением администрации Тульской области от 01.07.2011 № 533 «О разработке и утверждении административных регламентов предоставления государственных услуг и административных регламентов исполнения государственных функций» п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 30.06.2016 № 307-осн «Назначение и выплата ежемесячной денежной компенсации на питание детям, беременным женщинам и кормящим матерям» (далее – Приказ) следующие изменения и дополнения:

а) в абзаце втором пункта 5.5. приложения к Приказу после слова «накануне» дополнить словом «нерабочих»;

б) пункт 14 приложения к Приказу дополнить абзацем третьем следующего содержания:

«Выплата ежемесячной денежной компенсации на питание прекращается с месяца, следующего за месяцем, в течение которого появились основания для прекращения выплаты ежемесячной денежной компенсации на питание.»;

в) пункты 16,17 приложения к Приказу изложить в новой редакции:

«16. Перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги:

заявление о предоставлении государственной услуги (приложение № 1 к административному регламенту).

Форма заявления доступна для просмотра и скачивания на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций) и портале государственных и муниципальных услуг (функций) Тульской области, а также размещается на информационных стендах в помещениях отделов учреждения, МФЦ;

- копия паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

- копия паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность супруга(и) заявителя;

- копия свидетельства о рождении ребенка (детей);

- копия паспорта ребенка (детей), достигшего (достигших) 14-летнего возраста;

- копия свидетельства о заключении брака (при наличии);

- копия свидетельства о расторжении брака (при наличии);

- копии свидетельства о перемене фамилии, имени, отчества (при наличии);

- копии свидетельства о смерти одного из родителей (при наличии);

- выписка из домовой книги, полученная по месту жительства в управляющей организации, иной документ о регистрации по месту жительства или месту пребывания заявителя и ребенка на территории Тульской области, выданные не позднее чем за один месяц до дня подачи заявления;

- заключение врачей медицинской организации, расположенной на территории Тульской области, о необходимости обеспечения бесплатным питанием (далее - заключение врачей) (для беременных женщин должно содержать предполагаемый срок родов);

- документы о размере заработной платы (доходов) на каждого члена семьи за три календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления;

- копии трудовых книжек заявителя и его супруга (супруги) (при наличии);

- копии страховых свидетельств государственного пенсионного страхования всех членов семьи заявителя;

- выписка о номере лицевого счета, открытого в установленном порядке в кредитной организации;

- согласие заявителя на обработку его персональных данных и персональных данных его несовершеннолетних детей (приложение № 1.1 к административному регламенту);

- согласие супруга (супруги) и совершеннолетних детей заявителя на обработку персональных данных (приложение № 1.2 к административному регламенту).

В случае обращения за предоставлением государственной услуги

представителя заявителя, представителем предоставляется нотариально заверенная доверенность.

В случае если заявителем не будут представлены сведения о размере пенсии, а также документы, указанные в абзацах 12, 16 настоящего пункта, они в течение 5 рабочих дней запрашиваются учреждением в органах, в распоряжении которых они находятся, на основании межведомственных запросов, в том числе в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия

17. При изменении персональных данных заявитель в течение месяца с даты данных изменений обязан сообщить в учреждение путем предоставления заявления об изменении персональных данных по форме, приведенной в приложении № 1.3 к административному регламенту, с приложением документов, подтверждающих соответствующие изменения.

При подаче указанных заявления и документов заявителем предъявляется документ, удостоверяющий личность.»;

г) в подпункте «а» пункта 18 приложения к Приказу слова «(может заполняться с использованием Регионального портала государственных услуг Тульской области - <http://www.pgu.tula.ru>)» исключить;

д) в пункте 25 приложения к Приказу слова «с даты» заменить словами «с месяца, следующего за месяцем»;

е) пункт 48 приложения к Приказу изложить в новой редакции:

«48. Основанием для начала административной процедуры является: личное обращение заявителя в отдел учреждения по месту жительства с заявлением о предоставлении государственной услуги и документов, указанных в пункте 16 административного регламента;

личное обращение заявителя в МФЦ с заявлением о предоставлении государственной услуги и документов, указанных в пункте 16 административного регламента;

поступление заявления о предоставлении государственной услуги с документами, указанными в пункте 16 административного регламента, по почте;

обращение заявителя с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети «Интернет», включая портал государственных и муниципальных услуг (функций) Тульской области.

Прием заявителей на предоставление государственной услуги осуществляется в соответствии с графиком работ учреждения (МФЦ) в порядке живой очереди или по предварительной записи по телефонам учреждений, указанных в пункте 5 административного регламента, в режиме «одного окна».

При предварительной записи заявитель сообщает свои персональные данные и желаемое время представления документов. Предварительная запись осуществляется путем внесения информации в журнал предварительной записи, который ведется на бумажном носителе (в

электронном виде). С заявителем согласуется время представления документов, а также сообщается номер кабинета, в который следует обратиться.

При подаче заявления в электронной форме с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети «Интернет», включая портал государственных и муниципальных услуг (функций) Тульской области, работник учреждения, ответственный за прием документов, направляет заявителю не позднее первого рабочего дня, следующего за днем подачи заявления, электронное сообщение о приеме заявления.

Заявитель в течение 15 дней со дня подачи указанного заявления должен обратиться в учреждение, куда в электронном виде было подано заявление, для представления необходимых и обязательных документов. Датой подачи заявления и документов считается день направления заявителю электронного сообщения о приеме заявления и документов.

В случае непредставления указанных документов на бумажном носителе учреждение уведомляет в электронном виде заявителя об отказе в приеме заявления на предоставление государственной услуги в течение 6 рабочих дней после дня поступления заявления в электронном виде с указанием причины отказа (приложение № 3 к административному регламенту).»;

ж) в пункте 72 приложения к Приказу слово «сводную» исключить;

з) приложение № 1 приложения к Приказу изложить в новой редакции (приложение № 1);

и) приложение к Приказу дополнить приложениями № 1.1 – 1.3 (приложение № 2).

2. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр труда и социальной
защиты Тульской области**



А.В. Филиппов

Приложение № 1
к приказу министерства труда и
социальной защиты Тульской области
от « 01 » августа 2018 № 397-осн

Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Назначение и выплата ежемесячной денежной
компенсации на питание детям, беременным
женщинам и кормящим матерям»

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении мер социальной поддержки

В ГУ ТО « Управление социальной защиты населения Тульской области»
от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (место регистрации: почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Паспорт: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

Место рождения _____

Гражданство _____
Номер контактного телефона: _____

С паспортом сверено: _____
(подпись специалиста)

Заявление

Прошу предоставить мне следующие меры социальной поддержки (нужное отметить «X»)

Пособия на детей (Ф.И.О., дата рождения ребенка): _____ _____ _____ _____	
- ежемесячное пособие на детей	
- ежемесячное пособие на детей одиноких матерей	
- ежемесячное пособие на детей, родители которых уклоняются от уплаты алиментов	
- ежемесячное пособие на детей военнослужащих, проходящих службу по призыву	

- государственное единовременное пособие при рождении ребенка	
- городская единовременная выплата при рождении ребенка	
- областное единовременное пособие при рождении первого ребенка	
- областное единовременное пособие при рождении второго и последующих детей в семье	
- областное ежем. пособие до 1.5 лет при рождении второго и последующих детей в семье	
- ежемесячное пособие по уходу за _____ ребенком до 1.5 лет	
- ежемесячная компенсационная выплата по уходу за ребенком до 3 лет	
- ежемесячное пособие на ребенка в/служащего, проходящего военную службу по призыву	
- единовр. пособие берем. жене в/служащего, проходящего военную службу по призыву	
Жилищная субсидия	
Государственная социальная помощь	
Ежемесячная денежная выплата гражданам, достигшим 100-летнего возраста	
Справка на получение социальной стипендии	
Ежемесячная денежная компенсация на питание детям до 3-х лет	x
Компенс. выплата в связи с расходами по плате _____ (указать вид расходов), подлежащих компенсации, по пост 475	
ЕДВ региональным льготникам как	
Ежемесячная денежная выплата инвалидам боевых действий, членам семей погибших (умерших) военнослужащих (Закон № 1313-ЗТО)	
Ежегодная денежная выплата ветеранам боевых действий, военнослужащим, уволенным в запас, членам семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий (Закон №1313-ЗТО)	
Выплата компенсации страховых премий по договору ОСАГО	
Выдача удостоверений, свидетельств и справок о праве на льготы	
Ежегодная денежная выплата гражданам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор РФ» «Почетный донор СССР» (Федеральный закон №125-ФЗ)	
Ежемесячная денежная выплата на содержание и воспитание несовершеннолетнего ребенка в многодетной семье	
Областное единовременное пособие беременным женщинам	
ЕДВ по оплате ЖКУ	
Обеспечение путевкой	
Обеспечение техническими средствами реабилитации	
Ежемесячная денежная выплата на ребенка в Тульской области	
Ежемесячное пособие гражданам, усыновившим (удочерившим) детей	
Единовременное пособие гражданам, усыновившим (удочерившим) детей	
Единовременная выплата и ежемесячная выплата на детей многодетной матери, награжденной Почетным знаком «Материнская слава»	
Ежемесячная денежная выплата лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающимся в образовательных учреждениях, реализующих программы среднего (полного) общего образования (кроме лиц, находящихся на полном государственном обеспечении)	
Компенсация расходов на оплату стоимости проезда на м/г транспорте к месту сан.-кур. лечения и обратно детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, обучающ. в учреждениях для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, учреждениях нач. и среднего проф.образования, находящихся в ведении мун. обр-ний области, а также детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, воспитывающимся в семьях опекунов (попечителей) и приемных семьях	
ЕДВ на ребенка в возрасте от 1,5 до 3 лет	
ЕДВ на ребенка в семье студента	
Ежемесячная выплата при рождении (усыновлении) первого ребенка	
Ежемесячная денежная выплата на ребенка-инвалида (детей – инвалидов)	

с последующим перечислением на почтовое отделение № _____ или в кредитную организацию

(реквизиты кредитной организации № лицевого счета)

Сообщаю сведения о членах моей семьи, а также иных лицах, зарегистрированных либо проживающих со мной по месту постоянного жительства по состоянию на « ____ » _____ 20__ г.:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	СНИЛС	Дата и место рождения	Адрес регистрации	Адрес фактического проживания	Степень родства	Чл. сем. д/суб. (" + ")	Совм. хоз. (" + ")	Принадлежность к гражданству

Информация, необходимая для запроса сведений о регистрационных данных индивидуального предпринимателя из ЕГРИП:

основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП):

_____ идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) физического лица:

Я предупрежден:

- об ответственности за достоверность представленных мной сведений, а также документов, в которых они содержатся, и согласен на их проверку органами социальной защиты населения (в т.ч. сведений о доходах всех членов моей семьи и материально - бытовых условий проживания);
- не имею права получать одновременно ежемесячное пособие по уходу за ребенком в органах социальной защиты населения и пособие по безработице в Центре занятости населения;
- о необходимости в течение десяти дней сообщить об изменениях материального положения моей семьи и прочих обстоятельствах, влекущих прекращение предоставления мне мер социальной поддержки (изменение льготного статуса, изменение основания проживания, состава семьи, места постоянного жительства, гражданства, временное выбытие членов семьи, изменение доходов членов семьи, устройство на работу, вступление вдовы (вдовца) в новый брак, достижение ребенком установленного возраста и др.);
 - в случае назначения жилищной субсидии, размер которой равен фактическим расходам семьи на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, обязан не позднее 10 рабочих дней с даты истечения срока предоставления субсидии предоставить документы (квитанции), подтверждающие фактические расходы на оплату ЖКУ, понесенные в течение срока получения последней субсидии (за 6 месяцев);
 - в случае несообщения об указанных фактах, незаконно выплаченная сумма будет мною внесена либо будет с меня взыскана в установленном Законом порядке.

Дополнительно сообщаю:

Нигде не работал(а) и не работаю по трудовому договору, не осуществляю (-ем) деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

В Центре занятости населения на учете не состою (-им).

Очно не учусь (-учимся).

Федеральных льгот не имею, пенсию получаю по линии _____ по _____ району.

Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка _____

Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка _____

Сведения о доходах семьи заявителя _____

№	Вид полученного дохода	Сумма дохода (рублей)	Место получения дохода с указанием источника выплаты (почтовый адрес)
1			
2			
3			
	Итого:		

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме _____ рублей, удерживаемые по _____

(основание для удержания алиментов, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, в пользу которого производится удержание)

Мною представлены следующие документы, подтверждающие материально - бытовое и семейное положение:

№ п/п	Наименование документа	Количество (шт.)	Подпись в принятии документа
1	Копия паспорта заявителя		
2	Справка о составе семьи		
3	Копия трудовой книжки		
4	Копия свидетельства о рождении ребенка		
5	Копия справки МСЭ		
6	Копия свидетельства о браке		
7	Копия свидетельства о расторжении брака		
8	Копия свидетельства об установлении отцовства		
9	Справка об учебе ребенка		
10	Справка о рождении (форма 24), выданная органами ЗАГСа		
11	Справка одинокой матери (форма 25), выданная органами ЗАГСа		
12	Копия квитанции о суммах платежей ЖКУ		
13	Справки о доходах семьи		
14	Копия свидетельства о регистрации инд. предпринимателя		
15	Копия документа о праве на льготы		
16	Копия документа о праве владения, пользования жилым помещением		
17	Справка из поликлиники		
18	Копия свидетельства о смерти		
19	Выписка из лицевого счета (домовой книги)		
20	Справка из Центра занятости населения		

21	Копия пенсионного страхового свидетельства		
22	Копия сберкнижки (выписка)		
23	СНИЛС		
24	Заявление о согласии на обработку персональных данных совершеннолетних членов семьи		

Дата подачи заявления _____ Подпись _____ заявителя

Заявление № _____ и документы гр. _____
(рег. № заявл.) _____ принял

_____ (дата, подпись специалиста)

проверил _____

_____ (дата, подпись специалиста)

Проинформирован о возможности назначения

_____ (указать меру социальной поддержки)

в случае представления мной дополнительных документов:

1. _____

2. _____

3. _____

В случае назначения субсидии период очередного переоформления с _____ по _____.

В случае назначения ежемесячных пособий на детей период очередного переоформления с _____ по _____.

В случае предоставления компенсационных выплат членам семей погибших (умерших) в/служащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти оригиналы документов, содержащих сведения о размере платежей по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг, представляются по истечении каждых последующих 6 месяцев.

Дата _____ Подпись заявителя _____ »

Приложение № 2
к приказу министерства труда и
социальной защиты Тульской области
от « 01 » августа 2018 № 397-осн

Приложение № 1.1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Назначение и выплата ежемесячной денежной
компенсации на питание детям, беременным
женщинам и кормящим матерям»

СОГЛАСИЕ
на обработку моих персональных данных
и персональных данных моих несовершеннолетних детей

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ная) по адресу _____

паспорт _____, выдан _____,
(серия и номер) (дата) (кем и когда выдан)

_____ (кем и когда выдан)

(заполняется, если согласие дается представителем субъекта персональных данных)

Представитель субъекта персональных данных:

_____ (фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)

_____ (адрес представителя субъекта персональных данных)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных, при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

с целью предоставления мер социальной поддержки, гарантированных семьям с детьми,
даю согласие следующему оператору персональных данных:
Государственное учреждение Тульской области «Управление социальной

защиты населения Тульской области», **адрес:** г. Тула, ул. Плеханова, д. 48б,
**на обработку следующего перечня моих персональных данных и
персональных данных моих несовершеннолетних детей:**

фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, возраст, адрес
регистрации и адрес фактического проживания, семейное положение,
степень родства, контактная информация (номер телефона), СНИЛС и иных
персональных, прилагаемых к указанному заявлению документах.

_____;
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

зарегистрированного(ой) по адресу _____

_____;
(номер основного документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении, паспорт)

_____;
сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

_____;
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

зарегистрированного(ой) по адресу _____

_____;
(номер основного документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении, паспорт)

_____;
сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

_____;
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

зарегистрированного(ой) по адресу _____

_____;
(номер основного документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении, паспорт)

_____;
сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

_____;
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего ребенка)

зарегистрированного(ой) по адресу _____

_____;
(номер основного документа, удостоверяющего личность ребенка (свидетельство о рождении, паспорт)

_____;
сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

**Перечень действий с персональными данными, на совершение
которых дается согласие:** сбор, запись, систематизация, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,

передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я согласен с тем, что мои персональные данные и персональные данные моих несовершеннолетних детей будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом, в том числе с использованием региональных информационных систем Тульской области, техническое сопровождение средств защиты информации которых осуществляется государственным автономным учреждением Тульской области «Центр информационных технологий» (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2).

Срок действия согласия на обработку персональных данных:

настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до отзыва, который может быть осуществлен путем подачи моего личного письменного заявления в адрес оператора персональных данных.

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение № 1.2
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Назначение и выплата ежемесячной денежной
компенсации на питание детям, беременным
женщинам и кормящим матерям»

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ная) по адресу _____

паспорт _____, выдан _____,
(серия и номер) (дата) (кем и когда выдан)

_____ (кем и когда выдан)

(заполняется, если согласие дается представителем субъекта персональных данных)

Представитель субъекта персональных данных:

_____ (фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)

_____ (адрес представителя субъекта персональных данных)

_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи
указанного документа и выдавшем его органе)

_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных
данных, при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

с целью предоставления мер социальной поддержки, гарантированных семьям с детьми,

даю согласие следующему оператору персональных данных:

Государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области», **адрес:** г. Тула, ул. Плеханова, д. 48б,

на обработку следующего перечня моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, возраст, адрес регистрации и адрес фактического проживания, семейное положение, степень родства, контактная информация (номер телефона), СНИЛС и иных персональных, прилагаемых к указанному заявлению документах.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я согласен с тем, что мои персональные данные будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом, в том числе с использованием региональных информационных систем Тульской области, техническое сопровождение средств защиты информации которых осуществляется государственным автономным учреждением Тульской области «Центр информационных технологий» (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2).

Срок действия согласия на обработку персональных данных:
настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до отзыва, который может быть осуществлен путем подачи моего личного письменного заявления в адрес оператора персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение № 1.3
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Назначение и выплата ежемесячной денежной
компенсации на питание детям, беременным
женщинам и кормящим матерям»

**Заявление
об изменении персональных данных**

В государственное учреждение Тульской области «Управление
социальной защиты населения Тульской области»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (место регистрации: почтовый индекс, город, улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Номер контактного телефона: _____

Паспорт: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

С паспортом сверено: _____
(подпись специалиста)

Заявление

Прошу внести в ранее представленные персональные данные в
отношении

(указывается лицо, в отношении которого вносятся изменения в персональные данные)

следующие изменения

(указываются сведения об изменениях адреса места жительства, состава семьи, семейного
положения, а также иных обстоятельств, при которых утрачиваются основания, дающие
право на предоставление меры социальной поддержки)

В СВЯЗИ С

(указать причину внесения изменений)

К заявлению прилагаются документы:

Наименование документа	Количество (шт.)	Подпись в принятии документа
1. Копия паспорта		
2. Копия свидетельства о рождении ребенка		
3. Копия свидетельства о браке		
4. Копия свидетельства о расторжении брака		
5. Копия свидетельства об установлении отцовства		

Дата _____

Подпись _____

Заявление зарегистрировано

« ____ » _____ 20 ____ г., № _____
