

Приложение № 1

В министерство образования и
науки Красноярского края
от

проживающего по адресу _____

телефон _____

паспорт серии _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

Заявление

Прошу назначить и выплатить мне ежемесячную денежную выплату за 2015 год в соответствии с Законом Красноярского края от 20.06.2012 г. № 2-432 «О мерах социальной поддержки научно-педагогических работников высшей квалификации».

Выплату прошу произвести через: _____

(наименование организации, осуществляющей выплату единовременной
выплаты: российской кредитной организации или отделения федеральной
почтовой связи, реквизиты счета)

С условиями возврата полученной ежемесячной денежной выплаты ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Собственноручно:

В целях решения вопроса о предоставлении мне в соответствии с Законом Красноярского края от 20.06.2012 г. № 2-432 «О мерах социальной поддержки научно-педагогических работников высшей квалификации» меры социальной поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты, а также в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных содержащихся в настоящем заявлении, с целью назначения и произведения выплаты.

Настоящее согласие действует на весь период осуществления денежной выплаты (с 01.01.2015 по 31.12.2015).

Копия паспорта на ____ листах прилагается к заявлению.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)