

Руководителю Советского филиала
муниципального бюджетного
учреждения «Централизованная
бухгалтерия муниципальных
учреждений образования города
Нижнего Новгорода»

Б. Н. Нескромной,

(ф.ИчО.)

от

(ф.и.о. полностью)

проживающего по адресу:

основной документ, удостоверяющий
личность (паспорт) гражданина
Российской Федерации:
серия _____ № _____
выдан «___» _____ Г.

(кем выдан)

Заявление

о выдаче справки о среднедушевом доходе семьи

Прошу Вас выдать справку о среднедушевом доходе моей семьи, состоящей из
человек, а именно

(указываются сведения о степени родства и (или) свойства членов семьи, их совместном проживании и ведении
совместного хозяйства)

ИМЕЮЩИЕ ДОХОД

(указываются сведения о доходах с основного места работы и со всех мест дополнительной работы (в случае наличия) и о размере социальных выплат из бюджетов всех уровней)

Данная справка необходима в целях предоставления льготного питания ученику (~це)
_____ класса _____ муниципальной
общеобразовательной организации _____ ^ _

Помимо этого даю свое согласие на обработку Советскому филиалу муниципального бюджетного учреждения «Централизованная бухгалтерия муниципальных учреждений образования города» моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях выдачи справки о среднедушевом доходе моей семьи, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Советский филиал МБУ «ЦБ МУОГ» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Приложения:

Справки о доходах членов семьи с основного места работы и со всех мест дополнительной работы (в случае наличия);

Справки о размере социальных выплат из бюджетов всех уровней, государственных внебюджетных фондов и других источников;

Справка о составе семьи.

Подпись

Дата