

Приложение 2

Министерство образования
Московской области

(фамилия, имя, отчество заявителя в родительном падеже)

(должность, место работы)

(муниципальное образование)

проживающего(ей) по адресу:

Индекс: _____

Адрес: _____

паспортные данные _____

(серия, номер)

(кем и когда выдан)

Заявление

В соответствии с частью 7 статьи 21 Закона Московской области № 94/2013-ОЗ «Об образовании» прошу выплатить мне пособие в размере, установленном постановлением Губернатора Московской области от 26.09.2016 № 390-ПГ.

Номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования

Банковские реквизиты:

наименование банка _____

корреспондентский счёт банка _____

БИК банка _____

ИНН банка _____

расчётный счёт банка _____

номер лицевого счёта получателя _____

филиал/отделение банка _____

С положением о порядке и условиях выплаты пособия выпускникам профессиональных образовательных организаций или образовательных организаций высшего образования, приступившим к работе в государственных образовательных организациях Московской области или муниципальных образовательных организациях Московской области, утвержденным Постановлением Губернатора Московской области от 26.09.2016 № 390-ПГ, ознакомлен.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон) даю согласие Министерству образования Московской области (далее – Министерство) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно, совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Закона, со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в Министерство.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(подпись)

(расшифровка подписи)

« _____ » _____ Г.
(дата)