

Начальнику управления социальной политики по Кировскому району
г. Екатеринбург

ЗАЯВЛЕНИЕ

Иванова Ивана Ивановича

(фамилия, имя, отчество)

Место жительства 620092, Свердловская область, Кировский р-н Екатеринбург,
(почтовый индекс, район, город, иной населенный пункт,
Екатеринбург г., Карла Либкнехта ул, д. 42, кв. 1
улица, номер дома, корпуса, квартиры указываются на основании записи

в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства,
месту пребывания)

Выписка из паспорта

Серия, N паспорта	60 00 111111	Гражданство	РФ
Дата выдачи	01.01.2011	Дата рождения	01.01.1981
Кем выдан	РУВД г. Екатеринбурга	Место рождения	Екатеринбург

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность

" " 20 г.

(подпись специалиста)

Прошу назначить компенсацию уплаченной страховой премии _____

Выплату прошу производить через (по выбору):

- организацию федеральной почтовой связи _____
(указать N почтового отделения)

- кредитную организацию _____
(указать наименование организации и номер счета)

- субъект, осуществляющий деятельность по доставке пенсий, социальных пособий, социальных выплат _____
(указать наименование субъекта)

Перечень представленных документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

" " 20 г.

(подпись заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял (Ф.И.О.)		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись специалиста

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял (Ф.И.О.)		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись специалиста

Я, Иванов Иван Иванович (фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в управлении социальной политики, с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Дата рождения.
3. Адрес места жительства.
4. Серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность).
5. Информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций).
6. Номер почтового отделения или номер счета по вкладу (счета банковской карты).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления, на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления, поданного в управление социальной политики.

" 09 " июня 2016 г. / Иванов И.И. /