

В ГКУ РМЭ «Центр соцподдержки в _____»

указать наименование учреждения

от _____

адрес регистрации по месту жительства (пребывания):

адрес фактического проживания:

телефон _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать удостоверение «Дети войны», дубликат удостоверения «Дети войны» *
(нужное подчеркнуть);

переоформить удостоверение «Дети войны» ** в связи с переменной фамилии (имени, отчества) _____ (нужное подчеркнуть).

Достоверность и правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Об изменениях, влияющих на право получения мер социальной поддержки согласно Закону Республики Марий Эл «О детях войны в Республики Марий Эл», обязуюсь сообщить.

Приложение: копия паспорта на _____ л.;

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись заявителя
(представителя заявителя)

расшифровка подписи

* причина: пришло в негодность, утрачено (нужное подчеркнуть);

** причина: перемена фамилии (имени, отчества) (нужное подчеркнуть).

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

я, _____, даю свое согласие
(указываются фамилия, имя и отчество)

ГКУ РМЭ «Центр соцподдержки в _____», на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение (в том числе на электронных носителях), уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, необходимых для оформления, выдачи удостоверения, предоставления сведений в органы государственной власти, в том числе для осуществления действий по обмену информацией, иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и Республики Марий Эл, производимых на основании и (или) при наличии удостоверения.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано мною в любой момент по моему письменному заявлению.

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

« _____ » _____ 20 _____ г.

подпись заявителя
(представителя заявителя)

расшифровка подписи

Заявление, документы приняты на _____ л. _____ и зарегистрированы под № _____
дата

Специалист, принявший документы _____
фамилия, инициалы, подпись