

В Управление социальной защиты населения
(Железнодорожный район)
Департамента труда и социальной защиты населения
Администрации города Симферополя
от _____

Дата рождения _____
Паспорт: _____ Выдан: _____
_____ « _____ » _____ 20__ г.

Место проживания
(пребывания): _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги по назначению «Ежегодная денежная выплата гражданам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России» или нагрудным знаком «Почетный донор СССР»»

Прошу назначить (перерасчитать) МСП «Ежегодная денежная выплата гражданам, награжденным нагрудным знаком «Почетный донор России» или нагрудным знаком «Почетный донор СССР»» за 2015 год в соответствии с НПД «Закон Президента РФ от 20.07.2012 №125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов"», на основании категории:

_____.

Выплату прошу производить через отделение федеральной почтовой связи/ кредитное учреждение (банк)/ (ненужное зачеркнуть).

Реквизиты _____ банка и _____ номер счета:

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю:

« _____ » _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя, расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество экземпляров
1.	Паспорт гражданина России (иной документ удостоверяющий личность)	
2.		
3.		

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влияющих на изменение размера ежегодной денежной выплаты, а также об обстоятельствах, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты (установления группы инвалидности, изменение места жительства и др.)

Расписка:

Я даю свое согласие Управление труда и социальной защиты населения (Железнодорожный район) Департамента труда и социальной защиты населения Администрации города Симферополя, а также его вышестоящим организациям:

Обрабатывать мои персональные данные, имеющиеся в распоряжении данной организации, в информационных системах персональных данных, в целях обеспечения меня различными услугами, относящимися к компетенции органов социальной защиты населения, а также с учетом планирования таких услуг; передачу моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим полномочия, связанные с оказанием таких услуг.

Срок действия согласия: пожизненно, до момента окончания права на получение услуг, иное (указать) _____

Способы обработки персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение.

Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется в письменной форме (ФЗ от 27.07.06г. № 152-ФЗ).

Подпись _____

Документы принял: « _____ » _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи)