

Директору муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения по Калининскому району города Челябинска»

От ИВАНОВА ИВАНА
ИВАНОВИЧА

зарегистрированной (ого) по адресу:

г. Челябинск,
ул. Кирова, 1-1

место фактического проживания:

г. Челябинск,
ул. Кирова, 1-1

Электронный адрес

Телефон 8-900-000-00-00

Категория ПЕНСИОНЕР

Заявление

Прошу оказать натуральную помощь в виде продуктового набора

Для оказания муниципальной услуги представляю следующие документы:

| № п/п | Наименование документов | Количество экземпляров |
|-------|--------------------------------|------------------------|
| 1. | <u>КОПИЯ ПАСПОРТА</u> | <u>1 экз.</u> |
| 2. | <u>КОПИЯ ТРУДОВОЙ КНИЖКИ</u> | <u>1 экз.</u> |
| 3. | <u>КОПИЯ СПРАВКИ ПО ИНВ-ТИ</u> | <u>1 экз.</u> |
| 4. | <u>КОПИЯ СНИЛС</u> | <u>1 экз.</u> |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

«01» 01 2023 г.

ИВАНОВ
(подпись заявителя)

Пер. № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г.

Специалмет _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Директору муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения по Калининскому району города Челябинска»
Шалгину Г.А.

от гр. Иванова Ивана
(фамилия, имя, отчество без сокращений)

Ивановича

зарегистрированного(-ой) по адресу:

г. Челябинск,

(почтовый индекс, наименование города,

ул. Кирова, 1-1

улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

место фактического проживания:

г. Челябинск,

(почтовый индекс, наименование города,

ул. Кирова, 1-1

улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Заявление

о согласии на обработку персональных данных и запрос информации и документов

от Иванова Ивана Ивановича

(указываются фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность ПАСПОРТ серия 7500 номер 123456
выдан 01.01.2000 УВД Калининского гор-на р. Челябинска
и членов моей семьи:

1.

(указываются фамилия, имя, отчество)

При рассмотрении настоящего заявления даю (даем) согласие муниципальному бюджетному учреждению «Комплексный центр социального обслуживания населения по Калининскому району города Челябинска», в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих (наших) персональных данных (на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») и проверку представленных мною (нами) сведений, а также получение документов и информации по межведомственному запросу в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», необходимых для рассмотрения вопроса оказания натуральной помощи в виде продуктов питания, наборов для новорожденных, санитарно-гигиенических товаров, одежды для детей, канцелярских наборов, ранцев, организации бесплатного питания для малообеспеченных граждан, лиц, попавших в трудную жизненную ситуацию, по уборке жилых помещений отдельным категориям граждан.

Согласие на обработку персональных данных дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

ФИО Иванов Иван Иванович подпись Иванов
ФИО _____ подпись _____
ФИО _____ подпись _____

«01» 01 2023 г.

Заявление подписывается заявителем за себя лично и членами семьи заявителя <*>. Подписи указанных лиц ставятся с расшифровкой.

<*> в случае если заявитель (член его семьи) не может лично присутствовать при подаче заявления, его подпись подлежит нотариальному удостоверению.