

Приложение N 1  
к Административному регламенту  
по предоставлению территориальными  
отраслевыми исполнительными органами  
государственной власти  
Свердловской области -  
Управлениями социальной политики  
Министерства социальной политики  
Свердловской области государственной  
услуги по выдаче удостоверений,  
дающих право на получение мер  
социальной поддержки реабилитированным  
лицам и лицам, признанным пострадавшими  
от политических репрессий, проживающим  
на территории Свердловской области

Форма

(в ред. Приказа Министерства социальной политики  
Свердловской области от 08.04.2013 N 181)

\_\_\_\_\_

(наименование Управления  
социальной политики)

\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_,

проживающего (ей) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(адрес регистрации, адрес проживания)

\_\_\_\_\_

(паспортные данные)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оформить и выдать мне удостоверение, дубликат удостоверения (нужное подчеркнуть), дающее(го) право на получение мер социальной поддержки реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий.

Ранее удостоверение, дающее право на получение мер социальной поддержки как реабилитированному лицу и лицу, признанному пострадавшим от политических репрессий не выдавалось.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов 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).

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

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял (Ф.И.О.)		
	Дата регистрации заявления	Кол-во документов	Подпись должностного лица

### Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял (Ф.И.О.)		
	Дата регистрации заявления	Кол-во документов	Подпись должностного лица