

Образец заявления

Начальнику Управления социальной политики
по г. Первоуральску

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт или иной документ, удостоверяющий личность _____
(серия, номер, кем, когда выдан)

дата рождения _____
(число, месяц, год рождения)

место жительства или место пребывания _____
(почтовый индекс, район, город, иной населенный

пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры указываются на основании записи в паспорте

или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, месту пребывания (если

предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность)

прошу предоставить мне специальное (-ые) устройство (-а), приспособление (-ия), техническое
(-ие) средство (-а) реабилитации _____

(наименование специальных устройств, приспособлений, технических средств реабилитации)

Даю согласие на обследование условий проживания.

(подпись инвалида либо лица,
представляющего его интересы)

(расшифровка подписи)

Дата _____
(число, месяц, год)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации
обработку моих персональных данных, а именно на совершение действий, предусмотренных
[пунктом 3 статьи 3](#) Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ "О персональных данных",
со сведениями, представленными мной в _____

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской
области - управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области)

с целью предоставления мне специальных устройств, приспособлений, технических средств
реабилитации.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей
информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в
соответствии с законодательством Российской Федерации.

(подпись инвалида либо лица,
представляющего его интересы)

(расшифровка подписи)

Дата _____
(число, месяц, год)