

**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**  
**(с изменениями от 30 августа 2016 г.)**

Форма

\_\_\_\_\_

(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