|  |
| --- |
| **Государственное областное казенное учреждение «Центр**  **социальной поддержки населения Мурманской области»** |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
| **о включении в список лиц, претендующих на присвоение звания**  **«Ветеран труда Мурманской области»** |
| **1. Я,** |
| *(фамилия, имя, отчество)* |

|  |
| --- |
| Принадлежность к гражданству: |
| *(указывается гражданство заявителя)* |
| проживающий (ая) в Российской Федерации: |
| *(полный адрес места жительства, места пребывания*, |
| *фактического проживания, номер телефона, электронный адрес)* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа,  удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия, номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |

# 2. Представитель гражданина

*(фамилия, имя, отчество)*

*(полный адрес места жительства, места пребывания,*

*фактического проживания (нужное указать), номер телефона, электронный адрес)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование документа,  удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Серия, номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |
| Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя | |  | |
| Серия, номер документа |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан |  | Срок действия |  |

# Прошу рассмотреть мое заявление о включении в список лиц, претендующих на присвоение звания «Ветеран труда Мурманской области».

Являюсь (нужное подчеркнуть): пенсионером по старости, пенсионером по выслуге лет (№ п/уд ).

Пенсия назначена с .

|  |  |
| --- | --- |
| **К заявлению прилагаю:** | |
| Перечень документов | Дата возврата заявителю документа, подпись  заявителя (представителя) |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |

**СОГЛАШАЮСЬ** в случае присвоения звания «Ветеран труда Мурманской области» на предоставление мне мер социальной поддержки, в отношении которых в соответствии с указанным статусом у меня могут появиться основания для их предоставления в будущем, в проактивном (упреждающем) режиме.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сообщаемые мной сведения подтверждаю документами.  О принятом решении по предоставлению государственной услуги прошу сообщить по телефону или по электронной почте (указывается в случае необходимости):  ( телефон, адрес электронной почты) | | |
|  | | |
| /Дата подачи заявления/ |  | /Подпись/ |

|  |  |
| --- | --- |
| Данные, указанные в заявлении, проверены, соответствуют представленным документам |  |
| Подпись специалиста, принявшего  заявление |

Приложение к заявлению

Наименование (Ф.И.О.) оператора

адрес оператора

# СОГЛАСИЕ

**на обработку персональных данных**

Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ

«О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, с целью присвоения звания «Ветеран труда Мурманской области», выдачи удостоверения ветерана труда Мурманской области и нагрудного знака, в том числе получение (предоставление) моих персональных данных от других операторов, участвующих в информационном обмене на основании Договоров (Соглашений).

Дата рождения:

(число, месяц, год)

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер

документа, кем и когда выдан)

Адрес постоянного места жительства:

Ознакомлен с порядком получения (предоставления) информации, касающейся обработки моих персональных данных.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

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

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации. Право отзыва настоящего согласия мне разъяснено.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| « | » | 20 | г. |

(Ф.И.О.)

(подпись)

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

# Расписка-уведомление

Заявление и др. документы гр. принял.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Дата приема заявления | Подпись специалиста | Расшифровка подписи |
|  |  |  |  |

***Для получения удостоверения и нагрудного знака «Ветерана труда Мурманской области» при себе необходимо иметь паспорт; представителю заявителя - нотариально заверенную доверенность.***

Телефон для справок: