

□ в форме электронного документа по адресу электронной почты: _____

□ через учреждение социальной защиты населения по месту жительства:

С условиями предоставления единовременной социальной выплаты лицам, получившим ранение (контузию, травму, увечье), ознакомлен(а).

В соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю добровольное согласие управлению социальной политики Липецкой области и учреждению социальной защиты населения согласие на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных [пунктом 3 статьи 3](#) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", указанных в представленном мною заявлении моих персональных данных, персональных данных лица (лиц), в отношении которого (которых) я являюсь представителем, включающих фамилию, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения, адрес электронной почты, номер телефона, адрес регистрации, СНИЛС и любую иную информацию, относящуюся к моей личности, доступную либо известную в любой конкретный момент времени.

Настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока действия меры социальной поддержки.

В соответствии с [частью 2 статьи 9](#) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" настоящее согласие на обработки персональных данных может быть отозвано мною в письменной форме.

"__" _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Заявление с приложением документов принято специалистом (И.О. Фамилия) _____

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: "__" _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

Дата приема заявления: _____ Подпись специалиста _____
(ФИО специалиста)

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2.

Максимальный срок принятия решения составляет 30 рабочих дней. Денежные средства перечисляются в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения.
место для печати