

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____
(Ф.И.О.)

адрес

документ, удостоверяющий личность

серия, номер документа, дата выдачи, кем выдан

РАЗРЕШАЮ в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **Управлению Пенсионного фонда РФ в г. Гусь-Хрустальном** в течение **пяти рабочих дней** со дня подачи данного заявления, предоставлять сведения, согласно перечня.

Перечень персональных данных, передаваемых в ГКУ ОСЗН по городу Гусь-Хрустальному и Гусь-Хрустальному району:

1. Фамилия, имя и отчество.
2. Год, месяц, дата и место рождения.
3. Данные документа, удостоверяющего личность.
4. Адрес места жительства (места пребывания).
5. Номер телефона (домашнего и сотовой связи).
6. Индивидуальный номер пенсионного страхования.
7. Данные о трудовом стаже и стаже служебной деятельности.
8. Виды получаемой пенсии и сроки их назначения.
9. Размер получаемых пенсий, с учетом надбавок, ЕДВ и компенсационных выплат по уходу;
10. Ф.И.О. лица, осуществляющего уход;
11. Группа инвалидности, степень ограничения способности к трудовой деятельности, срок установления инвалидности, период установления инвалидности.
12. Размер алиментов.
13. Иные сведения, необходимые для назначения мер социальной поддержки.

Вышеуказанные персональные данные передаются в ГКУ ОСЗН с целью:

1. Назначения, перерасчета или прекращения выплат мер социальной поддержки по федеральному и областному законодательству;
2. Исключения необоснованных выплат мер социальной поддержки по федеральному и областному законодательству.

Ознакомлен (а) с возможностью отозвать данное заявление в любое время путем подачи письменного заявления в Управление Пенсионного фонда РФ в г. Гусь-Хрустальном.

_____ 2 _____ г. Подпись _____