

В государственное казенное учреждение социальной защиты
населения по городу Гусь-Хрустальному и району

Заявление о выдаче удостоверения лица, которому на 3 сентября 1945 года
не исполнилось 18 лет («Дети войны»)

1. (Ф.И.О.) _____,
проживающий(ая) по адресу: _____

2. Сведения о законном представителе лица:
(Ф.И.О.) _____
Проживающий(ая) по адресу: _____

Прошу выдать мне удостоверение лица, которому на 3 сентября 1945 года не исполнилось 18 лет
(«Дети войны»).

К заявлению прилагаю следующие документы:	на _____ листах
1. Копию документов, удостоверяющих личность и постоянное проживание на территории области заявителя	
2. Копию документов, удостоверяющих личность законного представителя	
3. Копию документа, подтверждающего полномочия законного представителя	

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых документах, в т.ч. сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в т.ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении департамента социальной защиты населения администрации Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области с целью выдачи мне удостоверения, служащего основанием для реализации права на предоставление мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода действия выданного мне удостоверения либо до моего письменного отзыва данного согласия.

Дата _____ Подпись заявителя _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют предоставленным документам	Подпись специалиста

----- (линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр.

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста