Отделу организации социальных выплат Министерства труда и социальной политики

Республики Тыва

 Регистрационный номер \_\_\_\_\_

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Заявление

о выдаче свидетельства о праве на меры

социальной поддержки реабилитированным лицам и лицам,

признанными пострадавшими от политических репрессий

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес, телефон, адрес электронной почты)

прошу выдать свидетельство о праве на меры социальной поддержки по категории:

реабилитированное лицо /лицо, признанное пострадавшим от политических репрессий

(нужное подчеркнуть)

К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  N п/п |  Наименование документа  |  Кол-во  листов  |
| 1  | Копия документа, удостоверяющего личность  |  |
| 2  | Копия документа о признании гражданина реабилитированным лицом или лицом, признанным пострадавшим от политических репрессий, выданная правоохранительными органами |  |
| 3  | Фотография размером 3 x 4 см  |  |
| 4 | Копия пенсионного удостоверения |  |
| 5 | Иные документы (копии документов, подтверждающих полномочиязаконного представителя и удостоверяющих личность законногопредставителя)  |  |

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных для предоставления мер социальной поддержки, установленных законодательством Российской Федерации и Республики Тыва, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Регистрационный номер \_\_\_\_\_

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_о том, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

приняты документы на выдачу свидетельства о праве на меры социальной поддержки реабилитированным лицам и лицам, признанными пострадавшими от политических репрессий

Специалист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /конт. т. 2-14-92

 (ФИО) (подпись)