

Министерство социального развития Оренбургской области, адрес: 460006, г. Оренбург, ул. Терешковой, д. 33
от _____

(Ф.И.О. лица, получившего государственный сертификат на материнский (семейный) капитал)

_____ П
аспорт серии _____ № _____
кем выдан _____ К

_____ К
огда выдан _____
зарегистрирован по адресу _____

фактический адрес проживания: _____

Заявление.

Прошу рассмотреть вопрос о составлении и выдаче акта проверки наличия приобретенного _____ для _____ ребенка-инвалида _____ (фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка-инвалида)

товара _____, (указать полное наименование приобретенного товара)

предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

К заявлению прилагаю (отметить знаком «v»):

- Паспорт (копию);
- Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал (копию);
- Индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (копию);
- Документы, подтверждающие расходы на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной реабилитации и интеграции в общество детей-инвалидов (копии) (перечислить):

Я, _____, даю своё согласие на (фамилия, имя, отчество заявителя)

осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных ребенка-инвалида, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового. Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 201__ г. _____
подпись заявителя фамилия, инициалы