|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | В Министерство социальной защиты населения Владимирской области | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | от гр. | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | (фамилия, имя, отчество) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | Адрес регистрации: | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | телефон | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу присвоить мне звание "Ветеран труда" на основании имеющегося | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| трудового стажа | | | | | |  | | | | | | | лет, награжден(а) орденами, медалями, | | | | | | | | | | |
| ведомственными знаками отличия в труде | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| " |  | | " |  | | | | 20 | |  | | г. | | | | Подпись | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявление принято | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | | | |
| и зарегистрировано N | | | | | | | | |  | | |  | | | | Подпись | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заполняется государственным казенным учреждением Владимирской области «Отдел социальной защиты населения по Кольчугинскому району» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| На основании трудовой книжки (справке) общий трудовой стаж гр. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| для начисления пенсии по старости, выслуге лет составляет | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | . | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Награжден | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Подписи: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | Гл.инспектор  ГКУОСЗН | | | | | | | | |  | | | |  | | | | Директор ГКУ ОСЗН по Кольчугинскому району | | | | |

С.Ю.Попукалова Е.В.Торунова

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Я, |  | | | | | |
|  | (фамилия, имя, отчество) | | | | | |
| проживающий | |  | | | | |
| паспорт: серия | |  | , номер |  | , выдан |  |
|  | | | | | | |
| Согласен(на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющихся в распоряжении Министерства социальной защиты населения Владимирской области и государственного казенного учреждения Владимирской области «Отдел социальной защиты населения по Кольчугинскому району», с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.  Перечень персональных данных для обработки и передачи:  - фамилия, имя, отчество;  - дата рождения;  - данные документа, удостоверяющего личность;  - данные документа, удостоверяющего право на льготы;  - страховой номер индивидуального лицевого счета;  - адрес места жительства (места пребывания);  - дата назначения пенсии, ЕДВ и иных социальных выплат;  - срок, на который установлена пенсия, ЕДВ и иные социальные выплаты;  - группа инвалидности, степень ограничения способности к трудовой деятельности;  - иные данные, необходимые для оказания мер социальной поддержки.  Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| "\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | | | | | | |  | " |  | 20 |  | г |