ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении секретного кода для идентификации гражданина

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ФИО
 |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии))* |
| 1. Дата рождения
 |  |
|  | *(число, месяц, год)* |
| 1. Документ, удостоверяющий личность
 |  |
|  |
| (*наименование, номер и серия документа, кем выдан, дата выдачи)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)
 |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |  | - |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Представитель (законный представитель недееспособного лица, организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, доверенное лицо) (нужное подчеркнуть)
 |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя; наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, и фамилия, имя, отчество (при наличии) ее представителя |

|  |
| --- |
| 1. Документ, удостоверяющего личность представителя
 |
|  |
| (наименование, номер и серия документа, кем выдан, дата выдачи) |

|  |
| --- |
| 1. Наименование документа, подтверждающего полномочия
 |
|  |
| (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, срок действия полномочий) |

|  |
| --- |
| 1. Телефонные номера, с которых предполагается осуществлять звонки для получения

персонифицированной информации[[1]](#footnote-1): |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. Я согласен (-а) на использование приведенного ниже секретного кода и (или) ответа на секретный вопрос для идентификации при предоставлении мне персонифицированной информации о правах, возникающих в связи с событием, наступление которого предоставляет возможность получения мер социальной защиты (поддержки), социальных услуг, предоставляемых в рамках социального обслуживания и государственной социальной помощи, иных социальных гарантий и выплат, а также об условиях их назначения и предоставления посредством единого телефонного номера:
 |

|  |
| --- |
| □ Вариант 1: секретный код |
|  |
| (указать код, состоящий из букв русского алфавита и (или) цифр, не менее 3 и не более 10 символов) |
| □ Вариант 2: ответ на секретный вопрос (сделать отметку в нужном квадрате при выборе указанного варианта): |
| * девичья фамилия матери
 |
| * кличка домашнего питомца
 |
| * иное
 |  |
|  |
| (указать ответ на секретный вопрос, но не более 20 символов) |

|  |
| --- |
| 1. Я предупрежден(-а) о том, что при обращении на единый телефонный номер в случае несовпадения телефонного номера с телефонными номерами, указанными в заявлении, помимо секретного кода мне необходимо назвать данные документа, удостоверяющего личность, и страховой номер индивидуального лицевого счета.
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения заявления |  | Подпись гражданина(его представителя) |  | Расшифровка подписи |

1. Необходимо указать от 1 до 3 мобильных телефонных номеров. [↑](#footnote-ref-1)