В государственное учреждение Иркутской области, подведомственное министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской

|  |  |
| --- | --- |
| области |  |

|  |  |
| --- | --- |
| расположенное по адресу: |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| от гражданина |  |

(Ф.И.О. полностью)

|  |
| --- |
|  |

(день, месяц и год рождения)

|  |  |
| --- | --- |
| адрес места жительства (места пребывания) гражданина: |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| номер телефона : |  |

данные документа, удостоверяющего личность гражданина (паспорт):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | N |  | выдан (кем и когда) |  |

|  |
| --- |
|  |

В случае подачи заявления представителем гражданина:

|  |
| --- |
|  |

(Ф.И.О. представителя гражданина полностью)

|  |
| --- |
|  |

(день, месяц и год рождения)

|  |  |
| --- | --- |
| действующего на основании |  |

|  |
| --- |
|  |

 (документ, подтверждающий полномочия представителя гражданина)

|  |  |
| --- | --- |
| адрес места жительства (пребывания): |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| номер телефона: |  |

данные документа, удостоверяющего личность представителя (паспорт):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| серия |  | N |  | выдан (кем и когда) |

|  |
| --- |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить компенсацию расходов на оплату стоимости
проезда к месту диагностики и (или) лечения и обратно, в том числе расходов
на оплату стоимости проезда сопровождающего лица (далее - компенсация),

|  |  |
| --- | --- |
| в |  |

|  |
| --- |
|  |

(указывается медицинская организация государственной системы здравоохранения Иркутской области)

|  |  |
| --- | --- |
| гражданин |  |

(Ф.И.О. направляемого на диагностику и (или) лечение гражданина)

|  |  |
| --- | --- |
| и сопровождающее лицо |  |

|  |
| --- |
|  |

(заполняется Ф.И.О., дата рождения, адрес места жительства (пребывания), данные документа, удостоверяющего личность сопровождающего лица)

Реквизиты счета, открытого в банке или иной кредитной организации на
имя гражданина (законного представителя) ребенка-инвалида, сопровождающего лица (в случае сопровождения гражданина), реквизиты организации федеральной почтовой связи:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |

Сведения о совместно проживающих членах семьи гражданина:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п  | Ф.И.О.  | Степень родства | Данные документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении): серия, №, кем и когда выдан |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1) |  | ; |
| 2) |  | ; |
| 3) |  | ; |
| 4) |  | ; |
| 5) |  | ; |
| 6) |  | ; |
| 7) |  | ; |
| 8) |  | ; |
| 9) |  | ; |
| 10) |  | ; |
| 11) |  | . |

Достоверность указанных в заявлении сведений подтверждаю.

Об ответственности за недостоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года
№ 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Федеральный закон
№ 152-ФЗ) даю(ем) согласие на автоматизированную, а также без
использования средств автоматизации обработку персональных данных,
а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу
(предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение персональных данных.

Даю(ем) согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес места
жительства (пребывания), сведения о трудовой деятельности, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность), сведения о доходах и иные персональные данные, содержащиеся в документах, прилагаемых к настоящему заявлению.

Обработка персональных данных осуществляется в целях предоставления компенсации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания
в течение трех лет.

Оставляю(ем) за собой право отозвать согласие полностью или частично по собственной инициативе на основании личного письменного заявления,
в том числе и в случае ставших мне(нам) известными фактов нарушения моих(наших) прав при обработке персональных данных. В случае получения письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего(нашего) согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 |  | г. |  |  |

 (подпись и расшифровка подписи гражданина)