|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Министру здравоохранения | | | | |
| Иркутской области | | | | |
| от |  | | | |
| (фамилия, имя, отчество гражданина) | | | | |
| проживающего по адресу: почтовый индекс | | | | |
|  | | г. | | |
| ул. | | | д. | кв. |
| конт. тел. | |  | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность | | | | |
| гражданина (вид документа, серия, номер): | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Иркутской области от 25 марта 2014 года N 81-мпр "Об утверждении административного регламента предоставления министерством здравоохранения Иркутской области государственной услуги «Обеспечение детей первого - второго года жизни специальными молочными продуктами детского питания в Иркутской области" прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде бесплатного обеспечения специальными молочными продуктами детского питания моему(ей)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (степень родства, Ф.И.О. ребенка, дата рождения) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (N и серия свидетельства о рождении ребенка) | | | | | | | |
| Уведомление о назначении питания прошу направить через организации почтовой  связи по адресу: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования  средств автоматизации обработку моих персональных данных, указанных в  заявлении и документах, в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=B43AEEBC3D3D2A0E5617BDB8CA5AF970DF06042BC24E6D2368F9D4C7E4014A2F63B2A72A1545721C8E7DC51512O5n0B) от 27 июля  2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных". | | | | | | | |
| (подпись гражданина) | | « | » |  | 20 | г. |
| Заявление и документы гражданина (гражданки) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| зарегистрированы | | (N в журнале) | | | | |
| Принял | (дата приема заявления) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись специалиста) | | | | |

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(линия отреза)

Расписка-уведомление

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление и документы гражданина (гражданки) | | |
|  | | |
| зарегистрированы |  | |
| (N в журнале) | | |
| Принял | | (дата приема заявления) |
|  | | (подпись специалиста) |