

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении секретного кода для идентификации гражданина

1. ФИО _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

2. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

3. Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование, номер и серия документа, кем выдан, дата выдачи)

4. Страховой номер индивидуального
лицевого счета (СНИЛС)

--	--	--

 -

--	--	--

 -

--	--	--

 -

--	--

5. 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)

6. Документ, удостоверяющего личность представителя

(наименование, номер и серия документа, кем выдан, дата выдачи)

7. Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан, срок действия полномочий)

8. Телефонные номера, с которых предполагается осуществлять звонки для получения персонифицированной информации¹:

<table border="1"><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr><tr><td> </td></tr></table>				-	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										-	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																								

9. 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)

¹ Необходимо указать от 1 до 3 мобильных телефонных номеров.

☐ 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, не более 20 символов)

10. 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