**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, организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, доверенное лицо) |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя; наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя фамилия, имя, отчество (при наличии) ее представителя) |

|  |  |
| --- | --- |
| 6. Документ, удостоверяющий 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 полномочия) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8. Телефонные номера, с которых предполагается осуществлять звонки для получения персонифицированной информации[[1]](#footnote-1) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | - |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) | | | | |
|  | 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 |

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