

Руководителю бюро МСЭ / экспертного состава ГБ МСЭ

№ _____ ФКУ «ГБ МСЭ по Кировской области»

Минтруда России

От гр. _____

(ФИО заявителя, законного представителя, дата рождения)

адрес места жительства: _____

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____ выдан _____

СНИЛС (при наличии) _____

телефон домашний: _____

мобильный _____

e-mail: _____ @ _____

(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать:

мне

на имя гражданина(ки)

_____ (ФИО, адрес получателя гос.услуги, дата рождения)

- дубликат справки МСЭ взамен утраченной/испорченной
- дубликат индивидуальной программы реабилитации
- дубликат программы реабилитации пострадавшего
- копии медико-экспертных документов
- _____

Информирую (нужное подчеркнуть):

- о согласии (несогласии) на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».
- о нуждаемости в предоставлении услуги по сурдопереводу, тифлосурдопереводу;

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

Дата подачи _____ 201__ г. _____ (подпись) _____ (ФИО)

Дата регистрации заявления _____ 201__ г. № _____ Приложение на _____ листах.