Приложение № 3

к Административному регламенту

предоставления государственной

услуги "Присвоение звания "Ветеран

Омской области" и выдача

удостоверения ветерана

Омской области"

(в ред. Приказа Министерства труда и социального развития

Омской области от 14.11.2016 № 138-п)

Руководителю

(наименование уполномоченного государственного

учреждения Омской области, в отношении

которого функции и полномочия учредителя

осуществляет Министерство труда

и социального развития Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о присвоении звания "Ветеран Омской области"

Я, ,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу:

 ,

(адрес места жительства)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование основного документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи |  |
| Номер документа |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | Место рождения |  |

прошу в соответствии с Законом Омской области "О звании "Ветеран Омской области" присвоить мне звание "Ветеран Омской области".

Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влекущих изменение условий предоставления меры социальной поддержки или прекращение ее предоставления, не позднее 14 календарных дней с момента наступления таких обстоятельств.

В случае принятия решения об отказе в присвоении звания "Ветеран Омской
области" прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на
бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по
адресу: .

К заявлению прилагаются:

1) ;

2) ;

3) .

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

Настоящим заявлением выражаю согласие Министерству труда и социального
развития Омской области, расположенному по адресу: г. Омск, ул.
Яковлева, 6,

(наименование уполномоченного государственного учреждения

Омской области, в отношении которого функции и полномочия учредителя

осуществляет Министерство труда и социального развития Омской области)

расположенному по адресу: ,

на обработку содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения государственных и муниципальных услуг.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " |  | " |  | 20 |  | г. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись заявителя) |  | (инициалы, фамилия заявителя) |

Регистрационный номер заявления:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата приема заявления: " |  | " |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |

(линия отреза)

Расписка

От

(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

1) ;

2) ;

3) .

Регистрационный номер заявления:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата приема заявления: " |  | " |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) |

Тел.: .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_