Начальнику

Муниципального бюджетного учреждения Озерского городского округа "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг"

Шиляевой Елене Геннадьевне

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(ФИО несовершеннолетнего, достигшего 14 лет)

Заявление

Прошу **зарегистрировать** новую учётную запись в ЕСИА для регистрации на Едином портале государственных и муниципальных услуг.

Прошу **подтвердить** учётную запись ЕСИА.

Прошу **восстановить** учётную запись ЕСИА.

**Способ доставки пароля для первого входа в систему: на номер мобильного телефона**

**+7( \_ \_ \_ ) \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_**

(указать номер моб. телефона)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Сведения о заявителе: |
| **Ф.И.О.:**  |
| **Дата рождения**: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года, **место рождения**: |
|  |
| Вид документа, удостоверяющего личность **паспорт гражданина Российской Федерации**, **серия**\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **номер** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ документа, **кем выдан** документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **дата выдачи** документа: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ года, **код подразделения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **СНИЛС**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Адрес регистрации по месту жительства**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Пол:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Гражданство:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2\* | Подтверждаю свое **согласие на обработку персональных данных** (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных), в том числе в автоматизированном режиме в отношении моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_2017 **(подпись законного представителя (родителя)** |
| 3. | Настоящим подтверждаю:сведения, включенные в заявление, относящиеся к моей личности достоверны.Документы (копии документов), приложенные к заявлению, соответствуют требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, на момент представления заявления эти документы действительны и содержат достоверные сведения. |
| **Дата: «\_\_\_\_\_»** 20\_\_\_года | **Подпись заявителя**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

***\*****Пункт 2 заполняется родителями*

*Заявление должно быть заполнено разборчиво. Заполняются все графы.*