



**АНКЕТА-ЗАЯВКА НА ВЫПУСК СОЦИАЛЬНОЙ КАРТЫ
ЖИТЕЛЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ М503-7982416644-41604325 от 22.12.2020г.

Фамилия: Петрова

Дата рождения: 03.12.1965

Имя: Татьяна

Место рождения: с. Подчерье Вуктыльского р-на
Коми АССР

Отчество: Михайловна

Контакт. телефон: +7(916)847-53-72

Пол: Женский

Электронная почта: 89168475372@mail.ru

Адрес регистрации:

141290, Российская Федерация, Московская
обл, Пушкинский р-н, Федоровское д, дом:
34а

Адрес проживания:

Российская Федерация

Документ, удостоверяющий личность:

Паспорт гражданина РФ Серия 4611 №
447650, Отделением по городскому округу
Красноармейск межрайонного ОУФМС
России по Московской обл. в гор.поселении
Пушкино, 06.07.2011

Соц.идент.номер:

...

СНИЛС:

04285301436

Список прилагаемых документов:

1. Документ, подтверждающий личность
заявителя
2. Цветная матовая фотография 3х4 см
3. Пенсионное удостоверение или справка о
назначении пенсии
4. Согласие на ОПД - заявитель

Документ, подтверждающий право льготы:

Серия и номер:

Выдан:

Код	Название категории	Период с... по...	

Прошу предоставить мне Государственную услугу «Выдача, замена и прекращение действия социальных карт жителя Московской области».


Даю свое согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных согласно Федеральным законам от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Достоверность сведений подтверждаю.

Решение об отказе в предоставлении Государственной услуги прошу направить в личный кабинет на РПГУ в виде электронного документа при подаче заявления через МФЦ, РПГУ (при наличии регистрации на РПГУ посредством ЕСИА).

☐ Решение об отказе в предоставлении Государственной услуги прошу предоставить через МФЦ (при подаче заявления через МФЦ, РПГУ при наличии регистрации на РПГУ посредством ЕСИА (отметить при необходимости)).

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влекущих прекращение или приостановление пользования СКМО в течение 1-го месяца.

Подпись заявителя
(Представителя
заявителя):



Дата заполнения: 22.12.2020


ВЕДУЩИЙ СПЕЦИАЛИСТ
СКОКОВА НАТАЛЬЯ
ВЯЧЕСЛАВОВНА

Подпись ответственного лица,
заверяющего данные