Отделение Фонда пенсионного и социального страхования РФ по Республике Крым

## ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении секретного кода для идентификации гражданина

1. ФИО
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
2. Дата рождения
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, организация, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, доверенное лицо) (нужное подчеркнуть)
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя; наименование организации, на которую возложено исполнение обязанностей опекуна или попечителя, и фамилия, имя, отчество (при наличии) ее представителя
6. Документ, удостоверяющего 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 полномочий)
8. Телефонные номера, с которых предполагается осуществлять звонки для получения персонифицированной информации $^1$ :
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:
(указать код, состоящий из букв русского алфавита и (или) цифр, не менее 3 и не более 10 символов)

 $<sup>^{1}</sup>$  Необходимо указать от 1 до 3 мобильных телефонных номеров.

□ Вариант 2: ответ на секрет указанного варианта):	тный вопрос (сделать отмет	гку в нужном квадрате при выборе	
□девичья фамилия матери	I		
□кличка домашнего питомца			
□иное <u></u>			
(ук	азать ответ на секретный вопро	ос, не более 20 символов)	
несовпадения телефонного ном	иера с телефонными номерамимо назвать данные докуми	диный телефонный номер в случаеми, указанными в заявлении, помимо ента, удостоверяющего личность, и	
Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (его представителя)	Расшифровка подписи	