

В ГКУ Противопожарная служба РБ

от гр. _____

_____, дата рожд. _____

проживающего(-ей) по адресу: _____

Данные документа, удостоверяющего личность (серия,
номер, когда и кем выдан) _____

Заявление

В соответствии с Указом Главы Республики Башкортостан от 1 июня 2016 года № УГ-103 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Республике Башкортостан» (с изменениями от 15 декабря 2021 года № УГ-738) прошу обеспечить автономным пожарным извещателем, так как отношусь к категории (нужное отметить):

- одиноко проживающие граждане в возрасте от 55 лет и старше.
 - ветеран Великой Отечественной войны. - инвалид Великой Отечественной войны.
 - член семьи погибшего (умершего) инвалида, участника Великой Отечественной войны.
 - бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны.
 - семьи с детьми в возрасте до 7 лет, родившимися до 1 января 2018 года.
 - ветеран боевых действий. - инвалид боевых действий. - «Дети войны».

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГКУ Противопожарная служба Республики Башкортостан, расположенному по адресу: г. Уфа, ул. Достоевского д. 89а, на обработку персональных данных в целях оказания социальной поддержки в виде обеспечения автономным пожарным извещателем, с использованием средств автоматизации и без использования таких средств, а именно фамилия, имя, отчество, адрес регистрации; номер телефона; документ, удостоверяющий личность (вид документа, серия, номер, дата выдачи), путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (изменения, обновления), использования, уничтожения, передачи.

Согласие вступает в силу со дня его подписания, действует до достижения целей обработки и может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Копию (фотокопию) документа, подтверждающего право на меры социальной поддержки, прилагаю.

Дата

подпись

Акт приема-передачи извещателя пожарного дымового автономного

Место составления

« ____ » _____ 20 ____ г.

Основание: заявление гражданина(ки), имеющего право на получение мер социальной поддержки.

1. ФИО получателя (полностью) _____
ФИО ребенка, дата рождения (для категории «семьи с детьми в возрасте до 7 лет, родившимися до 01.01.2018г.») _____.
2. Документ, подтверждающий право на меры социальной поддержки (серия, номер, когда и кем выдан) _____.
3. Адрес проживания (установки АДППИ) _____.

Извещатель пожарный дымовой автономный получен в количестве _____ шт., инструктаж об использовании извещателя пожарного дымового автономного со мной проведен.

подпись / _____ /
ФИО Получателя

Лицо, осуществившее выдачу:

должность (полностью)

подпись / _____ /
(ФИО)