

Вх. № _____ от _____

ФКУ «ГБ МСЭ по Удмуртской Республике» Минтруда России

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя государственной услуги)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного или уполномоченного представителя получателя
государственной услуги (при наличии))

_____ (страховой номер индивидуального лицевого в системе обязательного пенсионного страхования)

_____ (серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата и место его выдачи)

адрес места жительства: _____

_____ (адрес места пребывания, места нахождения пенсионного дела)

_____ адрес электронной почты (при наличии)

_____ контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать копии документов об освидетельствовании в ФКУ «ГБ МСЭ по Удмуртской республике» Минтруда России моих; лица, законным представителем которого я являюсь, (нужное отметить) _____

_____ (фамилия, имя, отчество,

_____ адрес получателя гос. услуги и степень родства)

Перечень необходимых копий документов:

1. Копия протокола освидетельствования в Бюро № _____ от _____ (дата освидетельствования)
2. Копия направления на МСЭ от _____ (дата направления)
3. Копия индивидуальной программы реабилитации инвалида от _____ (дата выдачи ИПР)
4. _____

Подавая настоящее заявление, дается согласие на обработку персональных данных получателя государственной услуги в целях и объеме, необходимых для проведения медико-социальной экспертизы, и на проведение видеозаписи, аудиозаписи при предоставлении государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы.

Дата _____

Подпись _____