

Директору ГАУ РБ «Молочная кухня»

Э.Р. Сайгафарову

от _____

(Ф.И.О. получателя услуги)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение специализированных продуктов питания

ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

Прошу Вас предоставить мне _____

(Ф.И.О. получателя услуги)

обеспечение специализированными продуктами питания для беременных женщин и заключить со мной договор безвозмездного обеспечения специализированными продуктами питания для беременных женщин.

Для получения специализированных продуктов питания, в соответствии с постановлением Правительства Республики Башкортостан от 30.12.2019 г. № 784, представляю следующие документы:

1) справку врача-_____

(наименования специальности врача)

(наименование медицинской организации)

о нахождении на диспансерном учете по факту беременности _____ от _____ г. № _____;

2) оригинал и копию паспорта;

3) оригинал(-ы) документ(-ов) и копию(-ии), подтверждающего(-их) личность и полномочия законного представителя заявителя (если документы представляются представителем).

К настоящему заявлению прикладываю заполненную мной собственноручно карточку получателя специализированных продуктов питания для беременных женщин (далее – карточка получателя), которая содержит мои паспортные данные, мой номер телефона и информацию о моем месте жительства (месте пребывания) в Республике Башкортостан. Данные, указанные мной в карточке получателя, прошу использовать при заключении договора на безвозмездное обеспечение специализированными продуктами питания для беременных женщин (далее – договор на безвозмездное обеспечение).

В соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных» для заключения договора на безвозмездное обеспечение даю ГАУ РБ «Молочная кухня» согласие на использование и обработку, передачу и получение моих персональных данных в целях безвозмездного обеспечения специализированными продуктами питания для беременных женщин (далее – согласие на обработку персональных данных).

Согласие на обработку персональных данных может быть мной отозвано в случаях, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных», на основании моего заявления, поданного в ГАУ РБ «Молочная кухня».

Подтверждаю, что, давая данное согласие, действую по своей воле в своих интересах.

Срок действия моего согласия считать с даты подписания данного заявления до момента родов.

Извещение о результатах рассмотрения настоящего заявления на получение специализированных продуктов питания для беременных женщин прошу направить:

посредством почтового отправления по адресу: _____;

(в случае, если заявление и приложенные к нему документы были представлены в форме документов на бумажном носителе)

посредством отправления сообщения на адрес электронной почты: _____.

(в случае, если заявление и приложенные к нему документы были отправлены в форме электронных документов и (или) электронных образцов документов)

Извещение о результатах рассмотрения настоящего заявления на получение специализированных продуктов питания для беременных женщин прошу также направить посредством смс-оповещения по номеру телефона: _____.

(подпись получателя услуги)

(расшифровка подписи получателя услуги)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Карточка получателя
специализированных продуктов питания для беременных женщин

Кому:	Государственное автономное учреждение Республики Башкортостан «Молочная кухня»
От получателя услуги (законного представителя)	Ф.И.О. _____ _____
	проживающая по адресу: _____ _____
	паспорт серия/номер выдан
Контактный номер телефона	

Приняты заявление и приложенные к нему документы (копии документов) в количестве ____ ед.
Регистрационный номер заявления _____ дата: " ____ " _____ 20__ г.

Принял _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи ответственного лица исполнителя)

