

АНКЕТА

родившей женщины для Центра социальной защиты населения



Ф.И.О роженицы	
Какой по счету рожден ребенок	
Дата рождения ребенка	
Адрес регистрации роженицы	
Адрес фактического проживания роженицы	
Контактный телефон (для оказания содействия в оформлении пособий)	
В Центр социальной защиты населения какого района (города) Вы планируете обращаться за назначением пособий?	

Согласие на обработку персональных данных

Даю согласие государственному казенному учреждению "Центр социальной защиты населения по _____", (адрес _____), комитету социальной защиты населения Волгоградской области, (г. Волгоград, ул. Новороссийская 41), согласие на обработку и передачу в центр социальной защиты населения по месту моего проживания (регистрации), следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес проживания, адрес постоянной регистрации, номер телефона, предоставленные сведения о ребенке, с целью консультирования и оказания содействия в оформлении мер социальной поддержки _____ « ____ » _____ 201__ г.
(фамилия, инициалы) (подпись)

ВНИМАНИЕ ИНФОРМАЦИЯ! С 1 января 2018 года предусмотрена новая выплата в связи с рождением первого

АНКЕТА

родившей женщины для Центра социальной защиты населения



Ф.И.О роженицы	
Какой по счету рожден ребенок	
Дата рождения ребенка	
Адрес регистрации роженицы	
Адрес фактического проживания роженицы	
Контактный телефон (для оказания содействия в оформлении пособий)	
В Центр социальной защиты населения какого района (города) Вы планируете обращаться за назначением пособий?	

Согласие на обработку персональных данных

Даю согласие государственному казенному учреждению "Центр социальной защиты населения по _____", (адрес _____), комитету социальной защиты населения Волгоградской области, (г. Волгоград, ул. Новороссийская 41), согласие на обработку и передачу в центр социальной защиты населения по месту моего проживания (регистрации), следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес проживания, адрес постоянной регистрации, номер телефона, предоставленные сведения о ребенке, с целью консультирования и оказания содействия в оформлении мер социальной поддержки _____ « ____ » _____ 201__ г.
(фамилия, инициалы) (подпись)