

Приложение 1  
к приказу Министерства  
социальной защиты населения  
от 01.11.2023 № 458

Руководителю

\_\_\_\_\_ (указывается наименование медицинской организации)

от \_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество заявителя  
(родитель))

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспортные данные (серия, номер, кем и когда  
выдан):

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении подарочного набора принадлежностей  
для ухода за новорожденным ребенком  
«Подарок новорожденному»

Прошу предоставить подарочный набор в связи с рождением ребенка -

\_\_\_\_\_ (указать фамилию, имя, отчество)

на основании (свидетельства о рождении / сведений о государственной регистрации рождения в органе ЗАГС Владимирской области, поступивших в личный кабинет заявителя в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг»)

\_\_\_\_\_ (указываются наименование и реквизиты документа (сведений))

Выписка ребенка и/или матери - "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В соответствии с настоящим заявлением я:

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющихся в распоряжении Министерства социальной защиты населения Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области, с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Перечень персональных данных для обработки и передачи:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- данные документа, удостоверяющего личность;
- данные документа, удостоверяющего право на льготы;
- страховой номер индивидуального лицевого счета;
- адрес места жительства (места пребывания);

- дата назначения социальных выплат;
- срок, на который установлены социальные выплаты;
- размер установленных социальных выплат.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

\_\_\_\_\_  
(дата составления заявления)      (подпись)      (инициалы, фамилия родителя)

Решение о предоставлении (выдаче) подарочного набора:

Выдать

Отказать

Основание отказа в выдаче подарочного набора - подпункт "\_\_\_\_\_" пункта 2.8 Порядка предоставления семьям с новорожденными детьми подарочного набора, утвержденного постановлением Правительства Владимирской области от 25.09.2023 N 699.

\_\_\_\_\_  
(уполномоченное лицо медицинской организации)      (подпись)      (инициалы, фамилия)

Получил копию документа: \_\_\_\_\_  
(подпись)      (инициалы, фамилия гражданина)

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
(указать дату получения копии документа)

В случае вынесения решения об отказе в выдаче подарочного набора заявителю предоставляется копия настоящего документа, заверенная печатью (при наличии) медицинской организации, и на оригинале документа, который хранится в медицинской организации, заявитель ставит подпись о получении копии документа.