|  |  |
| --- | --- |
|  | В Комиссию по присуждению именных премий Губернатора Самарской области для людей с ограниченными возможностями здоровья и родителей, воспитывающих двух и более детей-инвалидов  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  инвалида \_\_\_\_\_\_\_ группы,  проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы на рассмотрение и включить в список

соискателей именных премий Губернатора Самарской области в номинации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать номинацию)

К заявлению прилагаю:

1. Анкету.

2. Автобиографию.

3. Характеристику.

4. Копию справки бюро МСЭ об установлении группы инвалидности.

5. Ходатайство выдвигающей организации.

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(копии документов, подтверждающих результаты деятельности, - грамоты, дипломы, печатные работы, картины и т.д.)

7. Копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида.

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных, предусмотренную [частью 3 статьи 3](consultantplus://offline/ref=C29C2ACE7BEA648896F1EAFF629BB47B0A8C17136FBC10A2293AE9AAB13955CBD62C7E9364151A6384FEF7324160BD3484D58CE513B40FE0C1Y2I) Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.