

Руководителю казенного учреждения
Ненецкого автономного округа
"Дирекция материально-технического
обеспечения учреждений
здравоохранения и социальной
защиты населения"

О.Б.Антоновой

(инициалы, фамилия)

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)
адрес регистрации _____

телефон _____

**Заявление
о предоставлении компенсации
стоимости проезда**

В соответствии со [статьями 41.1](#) и [41.2](#) закона Ненецкого автономного округа от 11.12.2002 N 382-оз "О здравоохранении в Ненецком автономном округе" прошу предоставить компенсацию стоимости проезда по маршруту

_____ (указать наименование пунктов отправления и назначения)

Денежные средства прошу _____

(перечислить на счет в кредитной организации или осуществить доставку почтовым переводом через организацию федеральной почтовой связи)

_____ (указать номер счета и наименование кредитной организации или наименование организации федеральной почтовой связи)

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта (копию свидетельства о рождении).
2. Направление.
3. Проездные документы.
4. Справку для получения компенсации стоимости проезда.

"__" _____ 20__ г. _____ (подпись заявителя) _____ (расшифровка подписи)

Примечание:

Выражаю свое согласие (далее согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в целях компенсации стоимости проезда и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в уполномоченный орган документах в указанных выше целях. Согласие действует в течение трех лет. Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в уполномоченный орган, в этом случае уполномоченный орган прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через три года с даты прекращения обязательств сторон. Заявитель соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

"__" _____ 20__ г. _____ (подпись заявителя) _____ (расшифровка подписи)