Руководителю Агентства печати РБ

Б.Н. Мелкоедову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

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

Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являющегося (-ейся) законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

СНИЛС: \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу установить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ оборудование для приема спутникового

(сыну, дочери, опекаемому)

телевидения в соответствии с постановлением Правительства Республики Башкортостан от «30» января 2019 года № 35 «Об оказании мер государственной поддержки отдельным категориям граждан на приобретение и установку оборудования для приема цифрового эфирного или спутникового телевидения».

Настоящим подтверждаю, что он (она) относится к категории (отметить нужную категорию):

|  |  |
| --- | --- |
| 1) пенсионеров из числа лиц, получающих федеральную социальную доплату к пенсии |  |
| 2) инвалиды, имеющие индивидуальные программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемые федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, с рекомендуемым техническим средством реабилитации или абилитации, предоставляемым ребенку-инвалиду за счет средств федерального бюджета, в виде телевизора с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами |  |

Ранее мер государственной поддержки на получение и установку оборудования для приема спутникового телевидения оказано не было.

Также в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Агентству печати РБ на обработку персональных данных лиц, указанных в настоящем заявлении, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 указанного Федерального закона. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

С Положением о порядке оказания государственной поддержки на получение и установку спутникового оборудования отдельным категориям граждан, проживающих на территории Республики Башкортостан вне зоны охвата цифрового эфирного телевизионного вещания, ознакомлен.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копии паспортов (свидетельства о рождении).

2. Копия документа, подтверждающего полномочия заявителя.

3. Справка о составе семьи (документа, подтверждающего регистрацию заявителя и членов его семьи по месту жительства или месту пребывания).

4. Документы (сведения), подтверждающие отнесение к категории (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| документы (сведения), подтверждающие получение федеральной социальной доплаты к пенсии |  |
| копия ИПРА с рекомендуемым техническим средством реабилитации или абилитации, в виде телевизора с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи