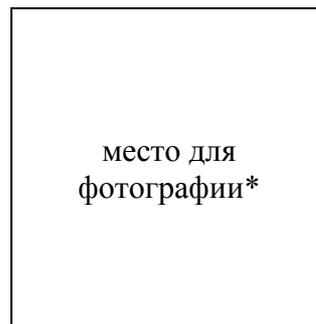


**Заявление о выдаче универсальной электронной карты**  
(бланк заявления можно скачать с сайта <http://www.it.krskstate.ru/press/irm>)

В уполномоченную организацию субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_ Красноярского края \_\_\_\_\_  
(наименование субъекта Российской Федерации)



1. Фамилия, имя, отчество (если имеется) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

3. Пол \_\_\_\_\_

4. Место рождения \_\_\_\_\_  
(страна, республика/край/область, район, населенный пункт)

5. Адрес места жительства (регистрации) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, страна, республика/край/область, район, населенный пункт)

\_\_\_\_\_ (улица, дом, строение, корпус, квартира)

6. Адрес фактического пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, страна, республика/край/область, район, населенный пункт)

\_\_\_\_\_ (улица, дом, строение, корпус, квартира)

7. Сведения о гражданстве заявителя (гражданство Российской Федерации, гражданство (подданство) другого государства, отсутствие гражданства) \_\_\_\_\_ гражданин РФ \_\_\_\_\_

8. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
серия № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (кем выдан, включая код подразделения)

9. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии) \_\_\_\_\_

10. Выбранный банк (из числа банков, заключивших договор с федеральной уполномоченной организацией (ФУО)) \*\* \_\_\_\_\_ ОАО «Сбербанк» \_\_\_\_\_

11. Код отделения выбранного банка (из числа банков, заключивших договор с ФУО) \_\_\_\_\_  
Доп.офис №161/0242: 660021, Красноярский край, г.Красноярск ул.Ленина д.126, пом.61

12. Телефон контактный/телефон мобильный (при наличии) \_\_\_\_\_

13. Адрес электронной почты заявителя (при наличии) \_\_\_\_\_

14. Полис обязательного медицинского страхования (ОМС) № (при наличии) \_\_\_\_\_

15. Наименование страховой медицинской организации (из реестра страховых медицинских организаций) \_\_\_\_\_ (при наличии полиса ОМС)

16. Кодовое слово (может содержать буквенные и/или цифровые символы, но не более 10 знаков) \_\_\_\_\_

17. Сведения о наличии права заявителя на получение льготы, предоставляемой гражданину в соответствии с законодательством Российской Федерации\*\*\*

\_\_\_\_\_ (полное наименование категории льготы гражданина (категория льготника))

\_\_\_\_\_ (основание предоставления соответствующей льготы)

18. Сведения о законном представителе заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (если имеется), для юридических лиц – наименование, ОГРН)

\_\_\_\_\_ (документ, удостоверяющий личность: серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_ (документ, подтверждающий полномочия законного представителя: серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_ (контактные данные законного представителя (адрес места жительства (регистрации), телефон (при наличии))

\_\_\_\_\_ (подпись законного представителя (для физических лиц))

Причина подачи заявления о выдаче универсальной электронной карты (далее - заявление): первичное/изменение визуальных (незащищенных) сведений/взамен утраченной/в случае окончания срока действия/в случае подключения новых федеральных электронных приложений либо региональных или муниципальных электронных приложений/невозможность использования вследствие физического повреждения/иное выпуск по заявлению гражданина (указать причину)

Прошу выдать мне универсальную электронную карту гражданина, предусмотренную Федеральным законом от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации представления государственных и муниципальных услуг» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 31, ст. 4179).

На получение информационных SMS-сообщений на номер мобильного телефона \_\_\_\_\_ и/или на информирование по электронной почте согласен(а)/не согласен(на) \_\_\_\_\_

Прошу Пенсионный фонд Российской Федерации открыть индивидуальный лицевой счет в системе обязательного пенсионного страхования (при отсутствии СНИЛС) \_\_\_\_\_

Я проинформирован(а) и согласен(на) с тем, что указанные мной персональные данные, содержащиеся в заявлении, сопровождающие его данные и (или) данные, формируемые в информационных системах операторов обработки персональных данных, участвующих в выпуске, выдаче и обслуживании универсальной электронной карты и расчетного (банковского) электронного приложения в выбранном банке, обрабатываются с целью предоставления пользователю универсальной электронной карты государственных, муниципальных и иных услуг, их учета в информационной системе ФУО и уполномоченной организации субъекта Российской Федерации (УОС), а также персонализации универсальной электронной карты центром персонализации, определенным в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации «Об утверждении Правил выпуска универсальной электронной карты» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 18, ст. 2648).

Персональные данные обрабатываются посредством следующих действий: сбор; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); использование;

передача информации для обеспечения выпуска, выдачи и обслуживания универсальной электронной карты и электронных приложений; обезличивание; блокирование; уничтожение.

С условиями обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(на). Мое согласие на обработку персональных данных дано во исполнение пункта 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451) и является бессрочным до особого распоряжения, сделанного мной в письменной форме для УОС и представленного по месту оформления универсальной электронной карты.

Достоверность указанных сведений подтверждаю. Мне известно, что заведомо ложные сведения, сообщенные о себе в Заявлении, могут повлечь отказ в отношении меня в оформлении карты.

С Правилами использования универсальной электронной карты ознакомлен(а) и обязуюсь их соблюдать.

Изготовленную универсальную электронную карту на мое имя прошу направить по следующему адресу: \_\_\_\_\_ г.Красноярск \_\_\_\_\_

(указывается предпочитаемый адрес пункта выдачи универсальных электронных карт)

личная подпись

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Заполняется лицом, принявшим заявление

Фамилия, имя, отчество (если имеется) \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Дата приема заявления \_\_\_\_\_

Код пункта приема заявления \_\_\_\_\_ М.П.

Серия заявления \_\_\_\_\_

Номер заявления \_\_\_\_\_

Штрих-код

\_\_\_\_\_   
подпись лица, принявшего   
заявление

\* Фотографию желательно в цифровом виде в формате JPG, JPEG или ином направить отдельным файлом

\*\* На стадии тестовой эксплуатации рекомендуем выбрать ОАО «Сбербанк» как наиболее подготовленный к тестированию

\*\*\* За исключением документов и информации, предусмотренных пунктом 2 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Область для образца   
подписи гражданина   
(за границы рамки   
не выходить)