Заявка

**(ЗАПОЛНЯТЬ РАЗБОРЧИВО!)**

 Прошу предоставить доступ **НОВОМУ пользователю** к автоматизированной информационной системе «Социальная защита Ленинградской области»

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество  |  |
| Дата рождения |  |
| Организация |  |
| Должность, структурное подразделение  |  |
| Контактный телефон (для сотрудников ЛОГКУ «ЦСЗН» не заполнять) |  |
| Адрес электронной почты (для сотрудников ЛОГКУ «ЦСЗН» не заполнять) |  |
| Даю согласие на обработку персональных данных | *(подпись сотрудника обязательна)* |

 Прошу предоставить специалисту следующие права (роли)**(поле ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ):**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(должность руководителя структурного подразделения)* | *(подпись)* | *(И.О. Фамилия)* |
|  | **М.п.** |  |
|  |  |  |
| **СОГЛАСОВАНО:** |  |  |
|  |  |  |
| *(должность руководителя организации)* | *(подпись)* | *(И.О. Фамилия)* |
|  |  |  |
|  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г. |
|  |  |  |
|  | *(подпись)* | *(И.О. Фамилия)* |
|  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г. |
| **Отметка об исполнении заявки** |  |
|  |  |
|  |  |
| *(должность)* | *(подпись)* | *(И.О. Фамилия)* |
|  | «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г. |