

Областное государственное казенное учреждение  
«Управление социальной защиты населения по Шелеховскому району»

---

Наименование государственного учреждения или органа государственной власти

---

ФИО заявителя

---

Адрес заявителя

---

Тип, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, кем выдан.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу назначить (перерасчитать/возобновить) :

**Бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости драгоценных металлов и металлокерамики) в медицинских организациях по месту жительства**

---

Государственная услуга  
**в соответствии с Законом Иркутской области от 13 Июля 2018 года № 72-ОЗ «О ветеранах труда Иркутской области»**

---

Нормативно правовой документ

---

Статус, ФИО льготодержателя, дата рождения

**Ветеран труда Иркутской области**

---

Категория льготодержателя

---

Адрес регистрации льготодержателя, вид регистрации

---

Я ознакомился (ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления государственной услуги и обязуюсь своевременно извещать об их наступлении.

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и передачу моих персональных данных, хранящихся в моем выплатном деле, в целях реализации мер социальной поддержки с даты подписания данного заявления до его письменного отзыва.

Дата

Подпись заявителя