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. | | |