|  |
| --- |
| Заявлениео предоставлении государственной услуги по психологической поддержке безработных граждан |
| 1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)2. Пол3. Дата рождения4. Гражданство5. ИНН6. СНИЛС7. Вид документа, удостоверяющего личность8. Серия, номер документа, удостоверяющего личность9. Дата выдачи документа, удостоверяющего личность10. Кем выдан документ, удостоверяющий личность11. Способ связи:а) телефонб) адрес электронной почты (при наличии)12. Место оказания услуги:а) субъект Российской Федерацииб) центр занятости населения |
| Подтверждение данных:Я подтверждаю, что ознакомился с положениями законодательства о занятости населения Российской Федерации.Я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных в целях принятия решения по настоящему обращению и предоставления государственных услуг в области содействия занятости населения, в том числе на: |
|  | - | направление данного обращения в государственный орган, государственные учреждения службы занятости населения или должностному лицу, в компетенцию которого входит решение поставленных в обращении вопросов; |
|  | - | передачу моих персональных данных третьим лицам в целях принятия решения по настоящему обращению и предоставления государственных услуг в области содействия занятости. |