



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

09.06.2025

№ 1371/25

г. Биробиджан

О внесении изменения в форму заявления о выдаче микропроцессорной пластиковой карты «Социальная карта Еврейской автономной области», утвержденную приказом департамента социальной защиты населения правительства Еврейской автономной области от 24.03.2025 № 679/25

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в форму заявления о выдаче микропроцессорной пластиковой карты «Социальная карта Еврейской автономной области», утвержденную приказом департамента социальной защиты населения правительства Еврейской автономной области от 24.03.2025 № 679/25 изменение, изложив ее в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Первый заместитель  
начальника департамента

К.И. Еремеев

УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента социальной  
защиты населения правительства  
Еврейской автономной области  
от 09.06.2025 № 1341/25

Форма

В областное государственное бюджетное  
учреждение «Многофункциональный центр  
предоставления государственных и  
муниципальных услуг в Еврейской  
автономной области»)

Заявление

о выдаче микропроцессорной пластиковой карты  
«Социальная карта Еврейской автономной области»

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя полностью, дата рождения)

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

фактически проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Серия и номер документа	
Кем выдан документ	
Дата выдачи документа	
Контактный телефон заявителя	
Наименование и адрес образовательного учреждения, в котором очно обучается заявитель	

Сведения о законном представителе обучающегося: \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, дата рождения)

фактически проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность законного	
---	--

представителя	
Серия и номер документа	
Кем выдан документ	
Дата выдачи документа	
Контактный телефон заявителя	
Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя	
Дата и номер документа	
Срок действия документа, подтверждающего полномочия законного представителя	

Прошу в соответствии со статьей 5 закона Еврейской автономной области от 28.03.2014 № 488-ОЗ «О дополнительных мерах социальной поддержки детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Еврейской автономной области» выдать микропроцессорную пластиковую карту «Социальная карта Еврейской автономной области» для бесплатного проезда на городском, пригородном транспорте, в сельской местности - на внутрирайонном транспорте (кроме такси) на территории Еврейской автономной области:

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Перечень документов	Кол-во листов
1		
2		
3		

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя,  
законного представителя)

Документы принял «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись и расшифровка подписи специалиста \_\_\_\_\_