заявка

Прошу **заблокировать/возобновить**(1) доступ к автоматизированной информационной системе «Социальная защита Ленинградской области» специалисту поставщика социальных услуг в Ленинградской области

|  |  |
| --- | --- |
| Реестровый номер поставщика(2) |  |
| Фамилия имя отчество(3): |  |
| Организация(4): |  |
| Имя пользователя в системе(5): |  |
| Причина блокировки(6): |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Должность руководителя структурного подразделения* |  | *подпись* |  | *И.О.Фамилия* |

Согласовано:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Должность руководителя организации* |  | *подпись* |  | *И.О.Фамилия* |
|  |  |  |  |  |
| м.п. | « |  | » |  |  | 20 |  | г. |
|  |  |  |  | *дата* |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**Отметка об исполнении заявки:**

Заявка исполнена:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Должность* |  | *подпись* |  | *И.О.Фамилия* |
|  | « |  | » |  |  | 20 |  | г. |
|  |  |  |  | *дата* |  |  |  |  |

**Дополнительная информация:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. Не нужное зачеркнуть, при оформлении в текстовом редакторе ненужное удалить
2. Указывается реестровый номер поставщика социальных услуг в Реестре поставщиков социальных услуг Ленинградской области
3. Указывается фамилия, имя и отчество сотрудника полностью в именительном падеже
4. Указывается наименование организации, в которой работает сотрудник
5. Указывается имя пользователя в АИС «Соцзащита»
6. Указывается причина блокировки записи пользователя в АИС «Соцзащита»