

ЗАЯВКА
на подключение к подсистеме бюджетного планирования и изменение полномочий
пользователей подсистемы бюджетного планирования государственной
интегрированной информационной системы управления общественными финансами
«Электронный бюджет»

Субъект Российской Федерации	Донецкая Народная Республика		
Наименование органа исполнительной власти Донецкой Народной Республики			
Код организации в соответствии с реестром участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса ¹			
Подразделение			
Должность			
ФИО			
СНИЛС			
Контактный телефон		+ доб. номер	
Адрес электронной почты			

Полномочие			
Ввод данных	Согласование	Утверждение	Просмотр
<i>Добавить/Исключить</i>	<i>Добавить/Исключить</i>	<i>Добавить/Исключить</i>	<i>Добавить/Исключить</i>
Ограничение на полномочие ¹			

Прекращение доступа пользователя к системе

Заполняется в случае необходимости прекратить доступ пользователя к системе

Сотрудник организации
(пользователь)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Руководитель организации
(иное уполномоченное лицо
организации)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М. П.

¹ В случае отсутствия учреждения в реестре участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса указывается индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет в налоговом органе (КПП), присвоенные в установленном порядке.

² При необходимости разграничения доступа указываются коды направления расходов по бюджетной классификации Российской Федерации, в соответствии с которыми осуществляется предоставление субсидии и (или) номера заключенных соглашений. При отсутствии необходимости в разграничении доступа данное поле не заполняется.

В Министерство финансов
Донецкой Народной Республики

от _____
(фамилия, имя, отчество)

(место работы, должность)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях предоставления информации в Министерство финансов Российской Федерации для регистрации уполномоченных лиц исполнительных органов государственной власти в качестве участников информационной системы «Электронный бюджет», даю согласие Министерству финансов Донецкой народной Республики, расположенному по адресу: г. Донецк, ул. Соловьяненко, 115А на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС);
- наименование должности;
- номер контактного телефона.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.