Приложение 3

к **[Правилам](https://online.zakon.kz/m/Document/?doc_id=35672125" \l "sub_id=100" \t "_parent)** осуществления социальных выплат

участникам системы обязательного социального страхования

на период чрезвычайного положения

форма

Список участников системы обязательного социального страхования

по ИП Казанцев Д.А., ИИН 860426301052, г. Алматы, ул. Ауэзова 14а, 6 этаж, 87073528888

(наименование, БИН/ИИН, местонахождение, телефоны)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Дата рождения (чч/мм/гг) | ИИН | Наименование банка | Номер банковского счета | Номер мобильного телефона | Дата начала и окончания отпуска без сохранения заработной платы  (указать с \_\_ по \_\_) | Даю согласие на сбор и обработку, хранение и использование любым допускаемым законодательством Республики Казахстан способом, моих персональных данных, необходимых для назначения социальной выплаты (подпись) |
|  | Казанцев Дмитрий Александрович | 26.04.1986 | 860426301052 | АО Kaspi Bank | KZ09722C000031633829 | 87073528888 | 15.03.2020-01.06.2020 | ПОДПИСЬ |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. (при наличии)

                                                        (подпись)

Печать организации М.П. (при наличии)