**ФОРМА ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество **\***  |  |
| Почтовый индекс **\***  |  |
| Регион **\***  |  |
| Город **\***  |  |
| Улица, номер дома, квартиры **\***  |  |
| Электронный адрес **\***  |  |
| Статус заявителя **\***  | Пенсионер  |  |
| Предприниматель  |  |
| Инвалид  |  |
| Рабочий  |  |
| Студент, учащийся  |  |
| Осужденный  |  |
| Без определенного места жительства  |  |
| Бюджетник  |  |
| Безработный  |  |
| Военнослужащий или член его семьи  |  |
| Телефон **\***  |  |
| Я даю свое согласие на обработку, использование и распространение моих персональных данных (ДА\НЕТ)\*  |  |
| Текст обращения: **\***  |  |

**\*Обязательные поля для заполнения**