Приложение № 1

к Регламенту доступа

к ресурсам информационной системы с использованием каналов связи сетей общего пользования

ФОРМА

ЗАЯВКА

на предоставление доступа к ресурсам информационной системы выданных и оплаченных государственных жилищных сертификатов в рамках государственной программы Российской Федерации «Обеспечение доступным и комфортным жильем и коммунальными услугами граждан Российской Федерации»

(организацию защищенного канала связи)

(полное наименование юридического лица)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН: |  | | | |
| в лице | |  | | |
|  | | (должность, фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя или ответственного лица за информационную безопасность, с указанием реквизитов приказа о назначении ответственного лица) | | |
| в связи с | | |  | |
|  | | | (указывается основание для предоставление доступа (плановое подключение, предоставление доступа новому сотруднику и т.д.) | |
| Ключевую информацию (сертификат) прошу направить: | | | |  |
|  | | | | |
| (указывается способ отправки и адрес) | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Пароль (пароли) прошу сообщить: |  |
|  | (указывается способ, отличный от способа доставки сертификата: электронная почта; СМС по телефону) |

|  |  |
| --- | --- |
| Для следующих сотрудников: |  |
|  | (должность, фамилия, имя и отчество (при наличии) в именительном падеже, телефон, электронная почта) |
|  | (должность, фамилия, имя и отчество (при наличии) в именительном падеже, телефон, электронная почта) |

Инструктаж пользователей средств криптографической защиты информации проведён, ведётся учёт используемых средств криптографической защиты информации, требования по работе с средств криптографической защиты информации, утверждённые приказом   
ФСБ России от 10 июля 2014 г. N 378, и приказом ФАПСИ   
от 13 июня 2001 г. № 152, соблюдаются.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность, фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя или ответственного лица за информационную безопасность) | (подпись) | (фамилия и инициалы) | (дата) |

М.П.