

Шацькій селищній раді

(ПІБ)

(місце реєстрації та фактичного місця проживання)

(категорія, соціальний стан заявника)

(номер телефону)

З А Я В А

Прошу надати одноразову матеріальну допомогу на поховання мого
(моєї) _____,
який (а) ніде не працював (ла).

До заяви додаю:

- ☐ копія свідоцтва про смерть;
- ☐ витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про смерть для отримання допомоги на поховання;
- ☐ довідка з Шацького об'єднаного управління Пенсійного фонду України у Волинській області про неперебування на обліку померлого як одержувача пенсії;
- ☐ довідка з управління праці та соціального захисту населення Шацької райдержадміністрації про неперебування на обліку померлого як одержувача допомог і компенсацій;
- ☐ довідка з Шацького районного центру зайнятості про неперебування на обліку померлого як одержувача виплат;
- ☐ копія трудової книжки померлого;
- ☐ копію паспорта заявника;
- ☐ копію ідентифікаційного коду заявника;
- ☐ довідка про номер рахунку з установи банку.

Даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону
України «Про захист персональних даних» _____.

(підпис)

(дата)

(підпис)