

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 _____

До заяви додаю:

- ☐ копію паспорта;
- ☐ копію ідентифікаційного коду;
- ☐ копія документа, що надає право на пільги (при наявності пільг);
- ☐ довідка про склад сім'ї;
- ☐ довідку або копію довідки медичного закладу про необхідність лікування або оперативного втручання, виписки (епікриз) із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого;
- ☐ інші підтверджуючі документи обставини, в яких опинився заявник;
- ☐ довідка про номер рахунку з установи банку.

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

(підпис)

(дата)

(підпис)