

Міському голові

Філатову Б.А.

П.І.Б. _____

Адреса (прописка) _____

Район, індекс _____

Паспорт серія _____ № _____

Виданий _____

Ідентифікаційний номер _____

Телефон _____

ЗАЯВА

Прошу надати мені матеріальну допомогу _____

Даю згоду на обробку моїх персональних даних щодо надання матеріальної допомоги.

Додатки:

- копія паспорта громадянина України;
- копія документа, що засвідчує реєстрацію в Державному реєстрі фізичних осіб – платників податків;
- оригінал довідки ЛКК;
- оригінал довідки про склад сім'ї або зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб;
- копія посвідчення члена сім'ї загиблого (померлого) учасника АТО;
- копії документів, що підтверджують родинні стосунки членів сім'ї загиблого (померлого) учасника АТО (свідоцтво про одруження, свідоцтво про народження тощо);
- інші документи або їх копії засвідчені належним чином (у разі необхідності).

Дата _____

Підпис _____