

Секретарю ради
Наталії СЬОМАК

(П.І.Б., заявника повністю)

(адреса реєстрації місця проживання заявника)
тел. / моб. тел. _____

ЗАЯВА

Прошу Вас надати мені матеріальну допомогу на лікування.

Я (ми) _____ надаю (ємо)
згоду на збір інформації та обробку персональних даних відповідно до Закону
України „Про захист персональних даних”, зазначених мною у заяві та наданих
разом із заявою копії документів, а також на збір інформації про власність та
майно _____
(підпис)

(дата написання заяви)

(підпис)

(ініціали, прізвище)

До заяви необхідно додати наступні документи:

- 1) Заява (вказати повністю прізвище, ім'я, по батькові, повну адресу, телефон, по якому можна зв'язатися при необхідності);
- 2) Довідка про лікування (оригінал);
- 3) Оригінал та копія паспорта (всі сторінки, де є фото) або IDкарти;
- 4) Витяг з РТГ;
- 5) Довідка від старости, голови вуличного, квартального комітету про фактичне проживання заявника в громаді;
- 6) Оригінал та копія ідентифікаційного номера (крім осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку в паспорті);
- 7) Реквізити банку;
- 8) Довідка ВПО (оригінал та копія) за наявності статусу ВПО.