

Секретарю ради
Наталії СЬОМАК

(П.І.Б., заявника повністю)

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

ЗАЯВА

Прошу Вас надати одноразову матеріальну допомогу на лікування внаслідок поранення.

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) Оригінал та копія паспорта (всі сторінки, де є фото) або ID картки;
- 3) Витяг з РТГ;
- 4) 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);
- 5) Реквізити банку;
- 6) Документи підтверджуючі факт поранення, ступінь тяжкості поранення, необхідність лікування та проведення хірургічних операцій внаслідок поранення.
- 7) Оригінал та копія пільгового посвідчення за наявності;
- 8) Оригінал та копія довідки Додаток 6;
- 9) Довідка від старости, голови вуличного, квартального комітету про фактичне проживання заявника в громаді;
- 10) Довідка ВПО (оригінал та копія) за наявності статусу ВПО.