

Бердянська міська військова адміністрація
Бердянського району Запорізької області

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(зареєстроване місце проживання)

(фактичне місце проживання)

(номер телефону)

ЗАЯВА
про надання грошової допомоги при народженні дитини

Прошу надати мені грошову допомогу при народженні дитини в розмірі 10 000 грн на дитину/дітей

1. _____
2. _____

До заяви додаються:

1. Копія паспорта _____
2. Копія РНОКПП _____
3. Копії свідоцтв про народження дітей _____
4. Копії довідок ВПО _____
5. Реквізити банківського рахунку на ім'я заявника _____
6. Інші документи _____

_____ 20__ року

(підпис заявника)

Я, _____,
(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

несу персональну відповідальність за достовірність наданих документів та даю згоду на використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних".

_____ 20__ року

(підпис заявника)

(відривний корінець)

Заяву та документи на грошову допомогу при народженні дитини на ____ аркушах прийнято _____ 20__ року.

(підпис)

(ініціали та прізвище відповідальної особи)