

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
на оздоровлення та відпочинок дитини/дітей

Прошу надати мені грошову допомогу на оздоровлення та відпочинок моєї дитини/дітей

1. _____
2. _____
3. _____

(ПІБ та дата народження дитини/дітей)

До заяви додаються:

1. Копія паспорта _____
2. Копія РНОКПП _____
3. Реквізити банківського рахунку на ім'я заявника _____
4. Копія свідоцтва про народження дитини/дітей _____
5. Копії довідок ВПО _____
6. Копії інших документів _____

_____ 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 _____ аркушах прийнято _____ 20__ року.

(підпис)

(ініціали та прізвище відповідальної особи)