

Начальнику управління праці та соціального захисту населення Лозівської міської ради
Вікторії КІПКАЛО

_____ (прізвище,

_____ ім'я, по батькові)

адреса _____

Особа з інвалідністю внаслідок війни

_____ групи

пільгове посвідчення серія _____ № _____

телефон _____

З А Я В А

Прошу виплатити мені грошову компенсацію за невикористану в 20 _____ - 20 _____ роках санаторно – курортну путівку, як особі з інвалідністю внаслідок війни відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17.06.2004 № 785 „Про затвердження Порядку виплати грошової компенсації вартості санаторно-курортного лікування деяким категоріям громадян”.

через банк / пошту _____ ,

особовий рахунок _____

Даю згоду на збір інформації та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Дата _____

Підпис _____

