

Начальнику управління праці та
соціального захисту населення
Ліні СЕРГІЄВІЙ

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(адреса реєстрації проживання)

(контактний номер телефону)

(адреса електронної пошти)

Контактна особа:

(прізвище, ім'я, по батькові)

(телефон, електронна пошта)

заява.

Прошу призначити мені виплату адресної матеріальної допомоги дітям Захисників та
Захисниць України до Дня захисту дітей

1. _____;
(ПІБ та дата народження дитини)

2. _____.
(ПІБ та дата народження дитини)

Додатки:

- копія паспорта (всі сторінки) або ID-картки, також витяг про місце проживання;
- копія реєстраційного номера облікової картки платника податків або відмітки про його відсутність;
- довідка з банківської установи про відкриття особового рахунку;
- копія документа, що підтверджує сімейні правовідносини, родинні зв'язки, представництво інтересів;
- довідка про безпосередню участь у заходах, необхідних для забезпечення оборони України, захисту безпеки населення та інтересів держави у зв'язку з військовою агресією Російської Федерації проти України;
- копія посвідчення особи з інвалідністю внаслідок війни;
- копія посвідчення/довідки члена сім'ї загиблого (померлого) на дитину (дітей);
- копія свідоцтво про народження дитини (дітей);
- копія паспорта чи ID-картки та витяг про місце проживання дитини (дітей);
- копія реєстраційного номера облікової картки платника податків або відмітки про його відсутність дитини (дітей);
- інші _____

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

даю згоду на обробку своїх персональних даних та персональних даних моєї дитини.

Дата _____

Підпис _____