

ЗАЯВА
про надання матеріальної допомоги на проживання сім'ям з дітьми з інвалідністю
за рахунок коштів бюджету Дружківської міської територіальної громади
Краматорського району Донецької області у 2026 році

від _____

дата народження _____

паспорт серія _____ № _____

виданий _____

“ _____ ” _____ р.

РНОКПП _____

адреса реєстрації місця проживання: _____ м Дружківка

адреса фактичного місця проживання: _____

№ тел. _____

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу у зв'язку з тим, що дитина

_____ має інвалідність.

(ПІБ дитини повністю, дата народження)

Кошти прошу перерахувати на мій рахунок в _____

№ UA _____

Даю згоду на обробку своїх персональних даних _____

підпис

До заяви додаю (документи та копії) на _____ аркушах.

Дата _____

Підпис _____

Заяву прийняв: _____

ПІБ (підпис)

Дата