

ЗАЯВА

Я, _____,
_____ р.н., повідомляю, що станом на “ _____ “
20__року відсутні зміни в складі сім’ї та в кожного з членів сім’ї,
уповноваженим представником якої я є, що впливають на призначення
щомісячної адресної допомоги для покриття витрат на проживання, в тому
числи на оплату житлово-комунальних послуг.
Прошу призначити щомісячну адресну допомогу на наступний шестимісячний
строк, а саме з _____ 20__ року.

Додатки: копії довідок про взяття на облік внутрішньо переміщених осіб членів
сім’ї.

Я, _____,
даю згоду на обробку персональних даних відповідно до Закону України “Про
захист персональних даних”.

Дата

Підпис

ПІБ