

ЗРАЗОК заяви

Начальнику управління праці та
соціального захисту населення
Ліні СЕРГІЄВІЙ

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(адреса реєстрації проживання)

(контактний номер телефону)

(адреса електронної пошти)

заява.

Прошу надати мені разову адресну допомогу на організацію поховання
загиблого (померлого) Захисника/Захисниці України

(ПІБ загиблого (померлого))

Додатки:

1. копія паспорта (всі сторінки) або копія паспорта нового зразка ID-картки (копії лицевої та зворотної сторони) та копія Витягу з Єдиного державного демографічного реєстру щодо реєстрації місця проживання);
2. копія довідки - картки платника податків щодо присвоєння ідентифікаційного номера або відмітки про його відсутність;
3. копія свідоцтва про смерть загиблого (померлого) Захисника\Захисниці;
4. довідка з банківської установи про відкриття/наявність банківського рахунку;
5. інші документи, перелік яких визначено пунктом 3 розділу II Порядку;

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

даю згоду на обробку своїх персональних даних.

Дата

Підпис