

**Секретарю міської ради –
в.о. міського голови**

(прізвище, ім'я, по батькові)

(адреса реєстрації місця проживання)

(номер облікової картки платника
податків)

(серія, № паспорта)

(контактний телефон)

(категорія)

ЗАЯВА

Прошу надати (одноразову/щомісячну) матеріальну допомогу за рахунок коштів бюджету Криворізької міської територіальної громади.

Мною отримано всі необхідні роз'яснення. На письмовій відповіді не наполягаю. У разі зміни обставин, що дають право на отримання матеріальної допомоги, зобов'язуюся негайно повідомляти про них.

Матеріальну допомогу прошу перерахувати через банківську установу/поштове відділення Дніпропетровської дирекції Акціонерного товариства «УКРПОШТА (необхідне підкреслити).

«_____» _____ 20__ р.

(Підпис)

Я, _____, надаю згоду
(прізвище, ім'я, по батькові)

на обробку персональних даних. Ознайомлений (на) з організацією збору, обліку, обробки та захисту персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

«_____» _____ 20__ р.

(Підпис)
