

**Департамент з питань ветеранської
політики Луцької міської ради****Від кого** (відомості про фізичну особу)

Прізвище

Ім'я

По батькові

АДРЕСА

Місто/село

Вулиця

Номер будинку, квартири

Номер мобільного телефону

З А Я В А

Прошу видати довідку для отримання пільг за кошти бюджету Луцької міської територіальної громади (відповідно до Комплексної програми підтримки ветеранів/ветеранок війни та членів їх сімей на 2024–2028 роки, затвердженої рішенням міської ради від 24.12.2019 № 68/62, зі змінами) моїй дитині _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

учню/учениці _____ класу,
навчального закладу/закладу дошкільної освіти _____

(задеклароване/зарєстроване місце проживання)_____
(фактичне місце проживання)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку моїх персональних даних виключно з метою видачі довідки.

Дата_____
Підпис