

Департамент соціального захисту населення
Запорізької міської ради

(прізвище, власне ім'я, по батькові)

(адреса місця реєстрації, індекс, район міста)

(адреса місця проживання, індекс, район міста)

(контактний телефон, адреса електронної пошти, вид месенджера)

Заява
про надання матеріальної допомоги

Прошу надати мені матеріальну допомогу, як військовослужбовцю демобілізованому у період з «_____» _____ 202 року.

Я,

(прізвище, власне ім'я, по батькові)

ознайомлений із організацією збору, обліку, обробки та захисту персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», даю згоду на обробку персональних даних. Передача персональних даних третім особам у випадках, не передбачених законодавством України, здійснюється тільки за погодженням зі мною.

Відповідь на заяву прошу надати:

бажаний спосіб отримання відповіді (необхідне підкреслити)

- особисто

- на адресу електронної пошти

- інші засоби телекомунікаційного зв'язку

«_____» _____ 202__ р.

(підпис)