

До комісії по розгляду звернень окремих категорій громадян Бахмутської міської територіальної громади з питання надання матеріальної допомоги

_____ (П.І.Б.)

_____ (категорія заявника, наприклад, особа похилого віку)
що зареєстрований за адресою:

_____ (місце реєстрації на території Бахмутської громади)
фактично мешкаю за адресою:

_____ (місце фактичного проживання)

телефон _____ (обов'язково)

Заява

Прошу надати мені / або в інтересах дитини

_____ П.І.Б. заявника або дитини
матеріальну допомогу у зв'язку з _____

_____ (вказати причину звернення, наприклад у зв'язку зі стаціонарним лікуванням
(наслідки міно-вибухової травми в результаті бойових дій)

У разі призначення допомоги прошу здійснити перерахування коштів на особовий банківський рахунок відкритий в АТ «Державний ощадний банк України» / АТ КБ «Приватбанк» / АТ «ПУМБ» / АТ «Сенс Банк» / АТ «Райффайзен Банк» (потрібне підкреслити).

До заяви додаю (зазначити перелік наданих документів):

Надаю згоду на обробку персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

Дата

Підпис