

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

Від **Тудихати Миколи Степановича**

Паспорт **АА** № **111111**
(серія) (номер)

2233445566
(реєстраційний номер облікової картки платника податків)

вул. **Говерлівська**
(адреса реєстрації)

буд. **48** корп. _____ кв. **215**

Кавалер ордена «Трудової Слави»
(статус, який відповідно до порядку надає право на

отримання компенсації)

096 222 222 22
(контактний телефон)

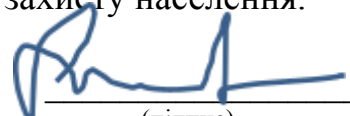
З А Я В А

Прошу щомісячно перераховувати з міського бюджету грошову компенсацію витрат на оплату житлово-комунальних послуг, як особі, яка має особливі трудові заслуги перед Батьківщиною

У разі зміни обставин, які можуть вплинути на отримання компенсації (у разі вибуття, втрати статусу тощо), зобов'язуюся протягом 10 днів повідомити про це структурний підрозділ з питань соціального захисту населення.

12.01.2023

(дата)


(підпис)

Я, **Тудихата Микола Степанович** шляхом підписання цього тексту надаю згоду на обробку персональних даних для проведення виплати матеріальної допомоги.

« **12** » **01** 20 **23** р

