

Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю СТАРОВОЙТУ

(П.І.Б. заявника, друкованими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний код)

(місце реєстрації/місце проживання)

(контактний телефон, електронна пошта)

ЗАЯВА
(Про надання дозволу/згоди на самостійне оформлення та отримання
пенсії неповнолітньою дитиною)

Прошу надати дозвіл/згоду на самостійне оформлення та отримання пенсії по втраті
годувальника _____ після _____ смерті
матері/батька _____,

_____ (ПІБ матері/батька, що помер)

яка/який померла/помер _____

_____ (дата смерті)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» я,

_____ (прізвище, власне ім'я та по батькові)

даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних, наданих мною.

За достовірність поданих у заяві даних несу відповідальність _____
(підпис)

« _____ » _____ 20__ р.

_____ (підпис)

_____ (ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« _____ » _____ 20__ р.

Реєстраційний номер: _____

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище адміністратора)

