

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 отримання малолітньою/неповнолітньою дитиною грошової компенсації за належне їй як члену сім'ї військовослужбовця для отримання жиле приміщення)

Прошу Вас надати дозвіл/згоду на отримання від імені малолітньої дитини _____ року народження

(прізвище, власне ім'я та по батькові, дата народження дитини)

грошової компенсації за належне їй як члену сім'ї військовослужбовця для отримання жиле приміщення.

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)

Додаток
до інформаційної картки № 43-28

**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 отримання малолітньою/неповнолітньою дитиною
грошової компенсації за належне їй як члену сім'ї військовослужбовця
для отримання жиле приміщення)**

Прошу Вас надати дозвіл/згоду на отримання грошової компенсації за належне їй
як члену сім'ї військовослужбовця для отримання жиле приміщення за згодою
матері/батька _____.

(прізвище, власне ім'я та по батькові батька, матері)

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)

**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 отримання малолітньою/неповнолітньою дитиною
грошової компенсації за належне їй як члену сім'ї військовослужбовця
для отримання жиле приміщення)**

Я не заперечую проти отримання грошової компенсації за належне їй як члену
сім'ї військовослужбовця для отримання жиле приміщення малолітньою/неповнолітньою
дитиною _____ року народження

(прізвище, власне ім'я та по батькові, дата народження дитини)

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)