

Міському голові

Богдану СТАНІСЛАВСЬКОМУ

(прізвище ім'я по батькові одержувача допомог)

(адреса проживання одержувача допомог)

(контактний телефон)

Заява

Прошу надати мені одноразову грошову допомогу з місцевого бюджету на лікування і оперативне втручання.

До заяви додається:

- копія паспорта (іншого документа, що посвідчує особу громадянина України) заявника;
- копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника. Фізичні особи, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, подають копію паспорта з відповідною відміткою;
- копія витягу з реєстру територіальної громади про зареєстроване місце проживання заявника;
- копія виписки зі стаціонарного лікування;
- довідки про доходи всіх членів сім'ї;
- медична довідка (виписка із стаціонару), інші документи, що свідчать про стан здоров'я з рекомендаціями щодо лікування, дата видачі яких повинна бути не пізніше шести місяців до дати надходження заяви, у випадку важких та хронічних захворювань термін видачі медичної довідки (виписки із стаціонару); документи, що підтверджують необхідність придбання засобів гігієни (памперси); інших документів, що свідчать про стан здоров'я з рекомендаціями щодо лікування, може перевищувати вказаний термін;
- підтвердження пов'язаних з цими обставинами грошових витрат (якщо є в неясності);
- банківський документ про реквізити одержувача допомоги

Повідомляю, що я: зареєстрований(а)/не зареєстрований(а) як фізична-особа підприємець (*потрібно підкреслити*), перебуваю/не перебуваю в трудових відносинах (*потрібно підкреслити*), перебуваю/не перебуваю на обліку в центрі зайнятості як безробітна особа (*потрібно підкреслити*), перебуваю/не перебуває на обліку в Головному управлінні Пенсійного фонду України, як одержувач пенсій чи страхових виплат (*потрібно підкреслити*), одружений(а)/не одружений(а) (*потрібно підкреслити*).

Даною заявою даю згоду на обробку персональних даних у відповідності до ЗУ «Про захист персональних даних».

“ _____ ” 20__ року

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ініціали)