

**Міському голові  
Станіславському Б.М.**

\_\_\_\_\_  
(прізвище ім'я по батькові одержувача допомоги)

\_\_\_\_\_  
(адреса проживання одержувача допомоги)

\_\_\_\_\_  
(контактний телефон)

**Заява**

Прошу надати одноразову грошову допомогу з місцевого бюджету на поховання

\_\_\_\_\_  
(прізвище ім'я по батькові)

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 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 (померлого при наявності);
- копія витягу з реєстру територіальної громади про зареєстроване місце проживання заявника;
- витяг з реєстру на одноразову грошову допомогу на поховання;
- копія свідоцтва про смерть;
- копія трудової книжки померлого (при наявності);
- банківські документи про реквізити одержувача допомоги

Повідомляю, що померла особа:

- не була зареєстрована як фізична-особа підприємець,
- не перебувала в трудових відносинах,
- не перебувала на обліку в центрі зайнятості як безробітна особа,
- не перебувала на обліку в Головному управлінні Пенсійного фонду України, пенсій та страхових виплат не отримувала.

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

“ \_\_\_\_\_ ” 20\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис)

\_\_\_\_\_  
(прізвище, ініціали)