

Коломийському міському голові

Від кого (Прізвище, ім'я, по батькові)

Адрес (Місто/село, вулиця, № будинку, № квартири)

Номер телефону

ЗАЯВА

Прошу надати моїй дитині/ дітям _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові дитини, дата народження)
що проживає/ють за адресою: _____

статус дитини, яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, у зв'язку з тим, що вона/вони зазнав/ла **психологічного насильства**.

Я ознайомлений(а) із нормами Закону України «Про захист персональних даних» та добровільно даю дозвіл на обробку своїх персональних даних.

Копії документів додаються:

- копія паспорта суб'єкта звернень;
- копія реєстраційного номера облікової картки платника податків (заявника);
- копія свідоцтва про народження дитини або іншого документа, що посвідчує особу дитини;
- копії довідок ВПО дитини та заявника;
- витяг з реєстру територіальної громади (за наявності).

(підпис)