

Коломийському міському голові

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

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

Номер телефону

ЗАЯВА

Прошу надати мені

(прізвище, ім'я, по батькові дитини, рік народження)

що проживаю за адресою:

статус дитини , яка постраждала внаслідок воєнних дій та збройних конфліктів, у зв'язку з тим, що я зазнала/в 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;
- витяг з реєстру територіальної громади (за наявності).

(підпис)