|  |
| --- |
| Обухівському міському голові  Левченку О.М. |
| (Прізвище, ім’я, по батькові) |
| Адреса: |
|  |
| Телефон: |
| Рід діяльності: |
|  |
|  |

Заява

Прошу надати матеріальну допомогу членусім’ї померлого учасника бойових дій до Дня Перемоги.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р. |  |  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  | (підпис) | |

Перелік документів:

1.Заява.

2.Згода на збір та обробку інформації персональних даних відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних».

3. Копія паспорта (сторінки 1,2, а також сторінка з відміткою місця реєстрації) або ID паспорт з безконтактним електронним носієм з довідкою про реєстрацією місця проживання особи.

4. Копія довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків або сторінку паспорта з відміткою про відмову від присвоєння ІПН.

5.Копія документу, що підтверджує статус особи, а саме посвідчення встановленого зразка.

6. Документи, що підтверджують родинний зв’язок із померлим УБД.

7. Реквізити про особистий рахунок заявника в банківській установі.