Начальнику Новокаховської військової адміністрації

Прізвище, ім’я, по батькові заявника (повністю)

_____

Адреса проживання фактична:

_____

_____

Адреса проживання зареєстрована:

_____

№ телефону:_____

E-mail: _____

Заява

Прошу надати одноразову матеріальну допомогу з нагоди Дня захисту дітей мені, як законному представнику дитини (дітей)_____,

ПІБ дитини (дітей) повністю, дата народження

_____,

ПІБ дитини (дітей) повністю, дата народження

які внаслідок збройної агресії Російської Федерації проти України вимушено перемістилися на підконтрольну уряду Україні територію.

Підтверджую, що я та моя дитина на даний час проживаємо на підконтрольній уряду України території.

Кошти матеріальної допомоги прошу зарахувати на відкритий мною в _____поточний рахунок UA_____,

назва банківської установи номер рахунку IBAN

як законному представнику дитини(дітей).

До заяви додаю підтверджуючі копії документів:

Надаю згоду на автоматизовану, а також без використання засобів автоматизації обробку (включаючи збирання, накопичення, зберігання та використання) моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних».

Несу відповідальність за достовірність наданої інформації для отримання відповідної допомоги.

_____ _____ _____

Дата Підпис (П.І.Б)