

Додаток 1
до Порядку
(пункт 6)

Начальнику Відділу соціального
захисту населення Старобільської
міської ради Луганської області
від _____

яка (ий) проживає за адресою : _____

адреса електронної пошти: _____

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу надати мені _____

(ПІБ)

який(а) зареєстрований(а) за адресою:

До заяви що додаю:

З Порядком призначення одноразової грошової допомоги за рахунок коштів місцевого бюджету та списком необхідних документів ознайоmlений(а).

«__» _____ 20__ року _____
(підпис)

Шляхом підписання цього тексту, відповідно до пункту 6 статті 6 та пунктом 1.1 статті 11 Закону України «Про захист персональних даних», даю згоду і дозвіл ВСЗН на обробку, збір, реєстрацію, накопичення, зберігання, адаптування, зміну, оновлення, використання персональних даних. Наведена вище інформація також може надаватися третім особам, безпосередньо задіяним в обробці цих даних, а також в інших випадках, передбачених законодавством.

«__» _____ 20__ р. _____ П.І.Б.
(підпис)