Міському голові

 Рябоконю О.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Фактичне місце проживання:

 вул.(пр.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_буд.\_\_кв.\_

 м.Пирятин

 Місце реєстрації:

 вул.(пр.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_буд.\_\_кв.\_

 Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВА

 Прошу надати матеріальну допомогу в розмірі 100 грн \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(військовослужбовець, дружина, мати, батько, донька, син)

члена сім’ї військовослужбовця\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 на часткове відшкодування житлово-комунальних послуг.

 До заяви додається:

1. Копія паспорта заявника та військовослужбовця.
2. Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків заявника та військовослужбовця.
3. Довідка про зареєстрованих у житловому приміщенні/будинку осіб (на кого оформляється пільга).
4. Довідка з Пирятинського районного військового комісаріату (для контрактників - з військової частини).
5. Довідка з банку про реквізити рахунку заявника.

 Даю згоду на використання моїх даних згідно з Законом України „Про захист персональних даних“, зазначених у заяві та доданих документів.

 „\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року підпис