

Директору департаменту соціального захисту населення Сумської міської ради
Масік Т.О.

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

_____ (адреса місця реєстрації)

_____ (адреса фактичного місця проживання)

_____ (контактний телефон)

ЗАЯВА

Прошу відшкодувати кошти за проїзд залізничним транспортом як дружині, батькові, матері, дитині (*необхідне підкреслити*), мешканцям Сумської міської об'єднаної територіальної громади, загиблих (померлих) захисників України, відповідно до положення про умови та порядок надання в 2020 році допомог, компенсацій і послуг для окремих категорій громадян, затвердженого рішенням Сумської міської ради від 18 грудня 2019 року № 6128-МР.

До заяви додаю:

- 1) проїзний документ на ____ арк.;
- 2) інформацію про особовий рахунок, відкритий в уповноваженій банківській установі на ____ арк.

Даю згоду на оброблення моїх персональних даних для занесення їх до бази персональних даних.

На письмовій відповіді не наполягаю.

_____ «__» _____ 20__ р.

Заяву та документи на ____ аркушах прийнято «__» _____ 20__ р. та зареєстровано за № _____.
Для розгляду заяви необхідно додати до «__» _____ 20__ р. такі документи:

Відповідальна особа _____ Ознайомився _____

✂----- (лінія відрізу) -----

Заяву та документи на ____ аркушах прийнято «__» _____ 20__ р. та зареєстровано за № _____.
Додатково для розгляду заяви необхідно додати до «__» _____ 20__ р. такі документи _____

Відповідальна особа _____ Ознайомився _____
(прізвище та підпис відповідальної особи) (підпис заявника)