

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

Петренка Івана Миколайовича
(прізвище, ім'я, по батькові особи)
м. Суми, вул. Супруна буд. 1, кв. 2
(місце проживання)

УБД № 151319
(номер посвідчення)

066 258-14-30
(номер телефону)

ЗАЯВА
про надання послуг із соціальної та професійної адаптації

Прошу направити мене до _____ автошколи
(найменування підприємства,

_____ установи, організації)

для проходження професійного навчання за водій категорії «В»
(назва професії,

_____ спеціальності, спеціалізації)

Додаток. 1. Копія довідки про безпосередню участь в АТО/ООС
2. Копія посвідчення УБД

17.03.2020

І.М. Петренко
(підпис заявника)

Я, Петренко Іван Миколайович, даю згоду на
(прізвище, ім'я, по батькові)

використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних" та на проходження професійної орієнтації.

І.М. Петренко
(підпис)

17.03.2020

(відривний корінець)

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято _____ 20__ року.

(підпис)

(ініціали та прізвище відповідальної особи)