

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

Петренка Івана Миколайовича

(прізвище, ім'я, по батькові)

м. Суми, вул. Супруна буд. 1, кв. 2

(адреса місця реєстрації)

м. Суми, вул. Супруна буд. 1, кв. 2

(адреса фактичного місця проживання)

066 258-14-30

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

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

*На письмовій відповіді не наполягаю.*

Петренко І.М.

« 17 » березня 2020 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 Петренко І.М.

✕----- (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 Петренко І.М.  
(прізвище та підпис відповідальної особи) (підпис заявника)