

Директору департаменту
соціального захисту населення
Сумської міської ради

(прізвище, ім'я, по батькові)

(адреса місця реєстрації)

(адреса фактичного місця проживання)

(контактний телефон)

Заява

Даю згоду на оброблення моїх персональних даних для занесення їх до бази персональних даних. На письмовій відповіді не наполягаю

дата

підпис

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)