Голові комісії

з надання матеріальної

допомоги

Харченко Н.П.

Іванова Івана Івановича

який мешкає за адресою:

м. Первомайський,

1/2 м-н, буд.1, кв.1

Тел.:

**ЗАЯВА**

Прошу надати матеріальну допомогу у зв’язку з тим, що (вказати причину) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю згоду на використання моїх персональних даних, що будуть внесені до Автоматизованої системи міністерства соціальної політики України, а також для виплати (перерахування) одноразової матеріальної допомоги.

Підпис

Дата Підпис