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