Начальнику

управління соціального

захисту населення

Первомайської міської ради

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Іванової Тетяни Петрівни,

зареєстрованої за адресою:

м. Первомайський, \_\_\_ мікрорайон,

буд. \_\_, кв. \_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заява

Прошу виплати грошову компенсацію вартості проїзду до санаторно-курортного закладу спінального профілю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (назва санаторію) і назад, як особі, що супроводжувала особу з інвалідністю з дитинства 1 групи Іванову Юлію Петрівну, згідно проїзних квитків.

Грошову компенсацію прошу виплати на мій поточний рахунок UA …………………….. в \_\_\_\_\_\_\_\_ *(назва банку та філії)*/ через відділення зв’язку ……. *(64102 або 64107)* за адресою проживання *(у разі відсутності рахунку в банку).*

Даю згоду на використання моїх персональних даних, що будуть внесені до Автоматизованої системи Міністерства соціальної політики України, а також для виплати (перерахування) грошової компенсації.

Необхідні документи додаю.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис)