Голові облдержадміністрації

_____
(Прізвище, ім’я та по батькові заявника)
_____
_____
(адреса реєстрації та проживання)
_____
(телефон)

З А Я В А

У зв’язку зі складними життєвими обставинами, спричиненими _____ прошу Вас надати матеріальну грошову допомогу на _____ _____ _____.

Я, а також особи, які зареєстровані і фактично проживають разом зі мною, даємо згоду на збір та обробку персональних даних про сім’ю, доходи, майно, що необхідні для призначення матеріальної грошової допомоги, та оприлюднення відомостей щодо її призначення.

Маю повнолітніх дітей:

1._____
(Прізвище, ім’я та по батькові, рік народження, ступінь родинного зв’язку, сімейний стан, кількість _____
осіб на утриманні, статус по ЄДАРП, місце роботи, посада, адреса проживання)
_____

2._____
(Прізвище, ім’я та по батькові, рік народження, ступінь родинного зв’язку, сімейний стан, кількість _____
осіб на утриманні, статус по ЄДАРП, місце роботи, посада, адреса проживання)
_____

3._____
(Прізвище, ім’я та по батькові, рік народження, ступінь родинного зв’язку, сімейний стан, кількість _____
осіб на утриманні, статус по ЄДАРП, місце роботи, посада, адреса проживання)
_____

_____ _____ 20__ р. _____
(підпис)

До заяви додаються:
1. Декларація про майно і доходи.
2. Довідки про доходи за останні шість місяців, що передують місяцю звернення, працездатних осіб, які зареєстровані і проживають разом із заявником.
3. Довідки з лікувальних закладів.
4. Інші документи, які підтверджують необхідність отримання матеріальної грошової допомоги.