

Додаток до інформаційної картки

**Начальнику управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Коростенської міської ради  
Ігорю ЄСІНУ**

\_\_\_\_\_ (прізвище)

\_\_\_\_\_ (ім'я, по батькові)

\_\_\_\_\_ (назва, серія, номер документа, що посвідчує особу

заявника, коли та ким виданий або документ,

\_\_\_\_\_ що підтверджує повноваження діяти від імені заявника)

\_\_\_\_\_ (місце реєстрації, проживання)

\_\_\_\_\_ (телефон)

**ЗАЯВА**

Прошу перерахувати належну мені суму одноразової грошової допомоги на рахунок № \_\_\_\_\_ відкритий у \_\_\_\_\_ (установа банку)

При цьому даю згоду відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_ (підпис)