

Виконавчому комітету Глобинської міської ради

_____ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____ (телефон)

_____ (адреса)

ЗАЯВА

Прошу виділити мені санаторно-курортну путівку, як особі віднесеній до II категорії, що постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи, терміном 18 днів, згідно медичної довідки 070/о від _____. _____ року у санаторій _____ у _____ року.

Документи, що додаються до заяви: _____

* Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних у межах необхідних для надання адміністративної послуги. З правами і обов'язками щодо обробки моїх персональних даних ознайомлений

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

(ініціали та прізвище адміністратора)	(реєстраційний номер)
(підпис)	(дата)