

Виконавчому комітету Глобинської
міської ради

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(телефон)

(адреса)

ЗАЯВА

Прошу надати мені одноразову грошову допомогу при народженні дитини

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)