

Виконавчому комітету Глобинської
міської ради

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

(телефон)

(адреса)

ЗАЯВА

Прошу надати мені одноразову грошову допомогу на поховання
гр. _____
у зв'язку з скрутним матеріальним станом.

На дату смерті гр. _____
не працював(ла), на обліку в центрі зайнятості не перебував (ла), групи інвалідності не мав
(ла).

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)