

Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю Старовойту

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(П.І.Б. друкowanими літерами)

(місце реєстрації)

П.І.П. чоловіка (дружини)

Зареєстрований (а) за адресою:

Діти зареєстровані за адресою:

Контактний номер телефону

З А Я В А

Прошу видати посвідчення (дублікат посвідчення, продовжити строк дії посвідчення)
батьків на: _____

(прізвище, ім'я, по батькові матері та батька повністю)

та **дитини** з багатодітної сім'ї на: _____

(прізвище, ім'я, по батькові повністю, дата народження дітей, яким виповнилося шість років)

у зв'язку з _____

(вказати причину: народження третьої (четвертої і т. д.) дитини, виповненням дитині шести або 14 років, навчанням на денному відділенні після 18 років, або інше).

Порядок призначення, підстави використання та зберігання мені роз'яснено.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних; проінформований про склад, зміст зібраних персональних даних, мету їх збору, права щодо захисту персональних даних та третіх осіб, яким можуть передаватися мої персональні дані та несу відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.

«_____» _____ 20__ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)