

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю Старовойту**

(П.І.Б. друкowanими літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А
**Надання довідки про те, що дитина знаходиться на утриманні
одного з батьків або опікуна**

Прошу надати мені довідку про те, що на моєму одноосібному утриманні знаходиться малолітня/неповнолітня дитина/діти

(ПІБ дитини, дата народження)

яка проживає разом зі мною з _____ року за адресою:

Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг, вулиця _____,

будинок _____, квартира _____.

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

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.

Несу відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис)

Реєстраційний номер: _____

(ініціали та прізвище адміністратора)

**Голові Саксаганської районної у місті ради
Василю Старовойту**

(П.І.Б. друківаними літерами)

(серія, номер паспорта, ким і коли виданий)

(ідентифікаційний номер фізичної особи – платника податків)

(місце реєстрації або місце проживання)

(контактний телефон)

З А Я В А

(неповнолітньої дитини)

**Надання довідки про те, що дитина знаходиться на утриманні
одного з батьків або опікуна**

Я, _____, проживаю разом з
батьком/матір'ю _____ з « ____ » _____ 20 ____ року

за адресою: Дніпропетровська область, м. Кривий Ріг, вулиця _____,
квартира _____.

Мати/батько _____, участі у моєму вихованні та
утриманні не бере з « ____ » _____ 20 ____ року.

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

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.

Несу відповідальність за достовірність інформації, наданої до виконкому районної у місті ради.

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис)

(ПІБ суб'єкта звернення)

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20 ____ р.

(підпис)

Реєстраційний номер: _____

(ініціали та прізвище адміністратора)