***Міському голові Василю ГУЛЯЄВУ***

мешканця(ки) м. Чорноморськ вул. ,

буд. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (прізвище, ім’я, по-батькові)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(категорія, соціальний стан заявника/ці)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**ЗАЯВА**

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу **на поховання** мого (моєї) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_*

(чоловіка, дружини, брата, сестри, сина, дочки, батька, матері, …..)

 , (прізвище, ім’я, по-батькові)

Виділену суму грошей прошу перерахувати на особовий рахунок, що додається.

Даю згоду на обробку та використання своїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (підпис)

До заяви додаються:

1. копія паспорта громадянина України (заявника);
2. копія ідентифікаційного коду;
3. копія свідоцтва про смерть;
4. витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про смерть для отримання допомоги на поховання;
5. довідка з Центру зайнятості про неперебування на обліку померлого як одержувача виплат;
6. копія трудової книжки померлого;
7. виписка з особового рахунку заявника з банку.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (підпис)