

Голові Саксаганської районної у місті ради
Валерію Беззубченку
гр. _____

зареєстрованого(ої) за адресою:

вул. _____
буд. _____ кв. _____ тел. _____

З А Я В А

Прошу надати допомогу на поховання мого родича (сина, дочки, дружини, чоловіка) П.І.Б. _____

_____ року народження, який (яка) помер (ла) (дата смерті) _____, та на день смерті ніде не працював (ла) і не перебував (ла) на утриманні застрахованої особи, яка б мала право на виплату допомоги відповідно до ст.45 Закону України від 18.01.2001 № 2240-III « Про загальнообов'язкове державне соціальне страхування у зв'язку з тимчасовою втратою працездатності та витратами, зумовленими народженням та похованням».

Згідно ст. 6 Закону України «Про захист персональних даних», я надаю згоду на збір, реєстрацію, зберігання, накопичення, обробку, автоматизоване використання моїх особистих даних.

Попереджений(а), що персональні дані мають бути точними і достовірними.

« _____ » _____ 20__ р. _____