

**Міському голові
Володимиру САВОЛЮКУ**

(прізвище, ім'я, по-батькові заявника)

(адреса проживання заявника)

(№ телефона)

ЗАЯВА

Прошу Вас надати матеріальну грошову допомогу _____

(на лікування та придбання медикаментів, оперативне втручання та інше)

(У випадку прохання про надання матеріальної допомоги для іншої особи, родича – вказати його ПІБ, родинні стосунки, дату народження).

Дата

(особистий підпис заявника
або його довіреної особи)

До заяви додаються:

- 1. Копія паспорта, Витяг про реєстрацію місця проживання (додаток до ID-картки);
- 2. Копія свідоцтва про народження (у випадку, якщо матеріальної допомоги потребує дитина заявника);
- 3. Копія ідентифікаційного номера платника податків;
- 4. Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого або довідка лікувального закладу про стан здоров'я, результати обстеження тощо;
- 5. Довідка лікарсько-консультативної комісії (ЛКК) про стан здоров'я;
- 6. Довідка з зазначенням номеру особового рахунку в банку заявника;
- 7. За необхідності: акт обстеження матеріально-побутових умов сім'ї заявника, складений старостою відповідного старостинського округу для проживаючих в сільській місцевості або акт обстеження матеріально-побутових умов сім'ї заявника, складений депутатом відповідного округу для проживаючих в міській місцевості.
- 8. Довідка про склад сім'ї

_____ 2024

вх.№ 08-02-66/_____