

УСЗН Автозаводського району ДСЗН
Кременчуцької міської ради Кременчуцького
району Полтавської області

(назва органу соціального захисту населення)
від **ЦНАПЕНКО ВІКА ВІКТОРІВНА**

(прізвище, ім'я, по батькові)

Документ, що посвідчує особу:

Паспорт громадянина України

(паспорт зразка 1993,2016 років, тимчасове
посвідчення, інший документ)

серія **№ 012536541**, виданий **5316, 12.02.2018,**
дійсний до 12.02.2028

(ким видано документ)

реєстраційний номер облікової картки платника
податків **1596354123**

відмітка про відмову від прийняття номера: **НІ**
(так/ні)

адреса місця реєстрації: **Луганська обл.,**
м. Сєверодонецьк, вулиця Гагаріна, буд.14,
кв.12

адреса фактичного місця проживання: **Полтавська**
обл., м. Кременчук, Автозаводський р-н, вулиця
Героїв України, буд.11, кв.11

номер телефону: **0977231447**

адреса електронної пошти: _____

ЗАЯВА про видачу довідки

Прошу Вас видати мені довідку по Автозаводському району м. Кременчука Полтавської області:

про доходи за період з **01.01.2023** по **30.06.2023;**

про перебування (не перебування) на обліку як одержувача державних допомог
та компенсацій.

Перебуваю на обліку як **Одинокa мати та внутрішньo переміщена особa**

Відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку, використання та зберігання моїх персональних даних у межах необхідних для надання адміністративної послуги. З правами і обов'язками щодо обробки моїх персональних даних ознайомлений.

11.08.2023

(дата)

(підпис заявника)