

УСЗН Крюківського району ДСЗН Кременчуцької
міської ради Кременчуцького району Полтавської
області

_____ (назва органу соціального захисту населення)
від _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові)

Документ, що посвідчує особу: _____

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

_____ (ким видано документ)

реєстраційний номер облікової картки платника
податків _____

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

адреса місця реєстрації: _____

адреса фактичного місця проживання: _____

номер телефону: _____

адреса електронної пошти: _____

ЗАЯВА **про видачу довідки**

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

про доходи за період з _____ по _____;

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

Перебуваю на обліку як _____

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.

(дата)

(підпис заявника)