|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (назва органу соціального захисту населення) |
|  |  |
|  | (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 про доходи та/або перебування(не перебування) на обліку як одержувача житлової субсидії, державних допомог та компенсацій по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 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 або його законного представника) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
| (ініціали та прізвище адміністратора)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | (реєстраційний номер) |