

Начальникові управління соціального
захисту населення

адреса _____

телефон _____

Заява

Прошу виплачувати компенсацію на транспортне обслуговування.

У власному користуванні транспортного засобу не маю. У разі його придбання зобов'язуюсь повідомити органи соціального захисту населення.

Виплату компенсації прошу здійснити на р/р _____ банк _____. У разі зміни реквізитів зобов'язуюсь повідомити додатково.

Шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року, № 2297-VI надаю згоду на збір інформації та обробку моїх персональних даних, зазначених мною у заяві та наданих із нею документах, що відповідно до чинного законодавства необхідно для отримання компенсації.

_____ Дата _____

_____ Підпис _____