

МІСЬКОМУ ГОЛОВІ

_____ (прізвище ім'я по батькові)

_____ (прізвище ім'я по батькові, дата народження заявника)

проживаю _____

_____ (адреса)

_____ паспорт серія _____ номер _____

виданий _____

_____ (ким і коли виданий паспорт)

_____ Телефон _____

ЗАЯВА

Прошу надати статус дитини-сироти/ дитини, позбавленої батьківського піклування

_____ (ПІБ дитини, дата народження)

у зв'язку з _____

_____ (вказати причини)

До заяви додаю належний пакет документів:

- 1.
- 2.

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)

При цьому даю згоду відповідно до статті 11 Закону України «Про захист персональних даних» на обробку моїх особистих персональних даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційних систем з метою підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації, що входить до компетенції виконавчого комітету Гребінківської міської ради та служби у справах дітей Гребінківської міської ради

_____ (дата)

_____ (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)