**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ**

**на оказание материальной помощи**

 Городскому голове

 Онищенко Ю.И.

 *ФИО (полностью) заявителя*

 *адрес заявителя*

 *контактный телефон заявителя*

 *( указать социальное положение:*

 *пенсионер, инвалид или др.)*

заявление

 Прошу Вас оказать мне материальную помощь для приобретения медикаментов (или другая причина).

Пособие прошу перечислить на расчетный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в

банке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(МФО, код банка), № картсчета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 В соответствии с Законом Украины «О защите персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных из первичных источников (в т.ч. паспортные данные, данные идентификационного кода, сведений, которые предоставляю о себе) с целью обеспечения реализации административно-правовых и налоговых отношений.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_ , обязуюсь использовать полученную материальную помощь по назначению.

 (ФИО)

 (Указать данные о полученной ранее помощи от органов власти, общественных организаций, волонтеров).

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СПИСОК ДОКУМЕНТОВ для оформления материальной помощи**

- Акт депутата городского совета;

- Копии паспорта (свидетельства о рождении, справки о лице; освободившемся из мест лишения свободы) и идентификационного кода;

- Справка о доходах заявителя (с места работы, учреждения Пенсионного фонда, Государственной налоговой инспекции, Управления социальной защиты населения, других социальных служб и т.д.);

- Номер банковского счета лица с реквизитами учреждения банка (кроме «ПриватБанк»);

- Копии документов, подтверждающих причины, изложенные в заявлении (медицинская справка, пенсионное удостоверение, удостоверение инвалида, справка медицинского учреждения о направлении на медицинское обследование / операцию / лечения, свидетельство о смерти и др.)

- Другие документы, определенные лицом (по желанию), подтверждающие затруднительное положение заявителя.

**Данные Попаснянского отделения ПАТ «ПриватБанк»:расчетный счет №29244825509100 МФО 305299 КОД 14360570**