Начальнику управління праці та

соціального захисту населення

адміністрації Київського району Харківської міської ради

***ПІБ заявника***

зареєстрованого(ої) за адресою: ***61183,  м. Харків,   вул. Дружби Народів, буд. 999 , кв.55***

Телефон ***+380666-11-22-33***

ЗАЯВА

Прошу призначити одноразову допомогу дружині (чоловіку) / дитині (до 18 років) померлої особи, яка мала особливі та особливі трудові заслуги перед Батьківщиною: ***ПІБ (померлої особи)***,

***05.09.1962 (померлої особи)***, року народження, який (а) мешкав (ла) за адресою: ***61183,  м. Харків,   вул. Дружби Народів, буд. 269 , кв.16 (померлої особи)***,

який(а) помер(ла) ***12.08.2018***

Пенсію отримував у Пенсійному фонді, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Іншому відомстві (вказати в якому)

Документи додаються.

Даю згоду на обробку моїх персональних даних.

\*Надаю згоду на передачу моїх персональних даних третім особам, безпосередньо задіяним в забезпеченні обміну документами та інформацією, з метою надання послуг соціального характеру.

 ***22.08.2018*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата підпис