Додаток

до Порядку використання коштів обласного бюджету на 2023-2026 роки для надання ветеранам Організації українських націоналістів та Української повстанської армії одноразової матеріальної допомоги на оздоровлення (щорічно)

(підпункт 1 пункту 6)

*від 18.05.2023 № 183*

**ЗАЯВА**

**для надання ветеранам Організації українських націоналістів та Української повстанської армії одноразової матеріальної допомоги**

**на оздоровлення (щорічно)**

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

(найменування структурного підрозділу з питань соціального захисту населення, до якого подається заява)

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

(прізвище, ім’я, по батькові (за наявності)

ветерана Організації українських націоналістів та Української повстанської армії)

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

(задеклароване*/*зареєстроване місце проживання (перебування) ветерана Організації українських націоналістів та Української повстанської армії, номер телефону)

Прошу надати мені одноразову матеріальну допомогу на оздоровлення як ветерану Організації українських націоналістів та Української повстанської армії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(зазначити спосіб виплати)

Копії необхідних документів додаються.

Надаю згоду на обробку персональних даних.

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

(дата) (підпис)

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