

ЗАТВЕРДЖЕНО

Рішення сімдесят дев'ятої сесії
Березанської міської ради
восьмого скликання
23.01.2024 № 15

Управління соціального захисту населення
та праці Березанської міської ради

ЗАЯВА

про здійснення заходів із реабілітації дітей з інвалідністю за рахунок
коштів місцевого бюджету

Прошу направити _____

_____ (прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання (перебування) дитини з інвалідністю)

до реабілітаційної установи _____

(найменування реабілітаційної установи)

для отримання заходів із реабілітації за кошти місцевого бюджету.

До заяви додаю:

(зазначити документи, що додаються до заяви)

_____ 20 _____ року (підпис заявника або його законного представника)

Я, _____, даю згоду на

(прізвище, ім'я, по батькові)

використання та обробку персональних даних за умови забезпечення їх захисту відповідно до вимог Закону України "Про захист персональних даних".

_____ 20_____

(підпис)

(відривний корінець)

Заяву та документи на _____ аркушах прийнято _____ 20_____

М. П. _____

(прізвище та підпис відповідальної особи)

Секретар міської ради

Олег СИВАК