

Додаток 4
до розпорядження
начальника Северодонецької МВА
від «Відміне» 2025 року № 2025 А

Голові Комісії з надання грошової допомоги на покриття витрат на переїзд та проживання окремих категоріям ВПО – громадян Северодонецької міської територіальної громади

ЗАЯВА

Прошу надати мені грошову допомогу на покриття витрат з переїзду до місця працевлаштування та забезпечення перевезення майна і проживання оплати оренди/найму житла за новим місцем проживання.

1.	ПІБ заявника	
2.	Номер та серія паспорту/ID карти	
3.	РНОКПП	
4.	Документ який підтверджує належність до ЦА	
5.	Адреса зареєстрованого місця проживання	
6.	Адреса фактичного місця проживання	
7.	Адреса місця проживання після переїзду	
8.	Кількість членів родини, які будуть переміщені/поселені разом з заявником ЦА	
9.	Контактні телефони	
10.	Електронна пошта	
11.	Цілі використання допомоги	
12.	Вкажіть суму яка підлягає компенсації в рамках Комплексної програми	
13.	Документ який підтверджує факт переїзду/ проживання особи ЦА (договір, квиток тощо)	

Додатки : копії документів на _____ аркушах.

ЗГОДА
на обробку персональних даних

Я, шляхом підписання цього тексту, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду Северодонецькій міській військовій адміністрації Северодонецького району Луганської області, її відділам та структурним підрозділам, на збір, обробку та зберігання моїх особистих даних у картотеках та/або за допомогою інформаційно-пошукової системи обліку звернень громадян з метою її обробки згідно Закону України «Про звернення громадян».

_____ (дата)

_____ (підпис)

**Начальник управління
економічного розвитку
Северодонецької МВА**



Сергій КАРПЕЧЕНКО